

参加申込書

(一社)日本脳損傷者ケアリング・コミュニティ学会事務局宛
FAX: (03) 5432 - 9338

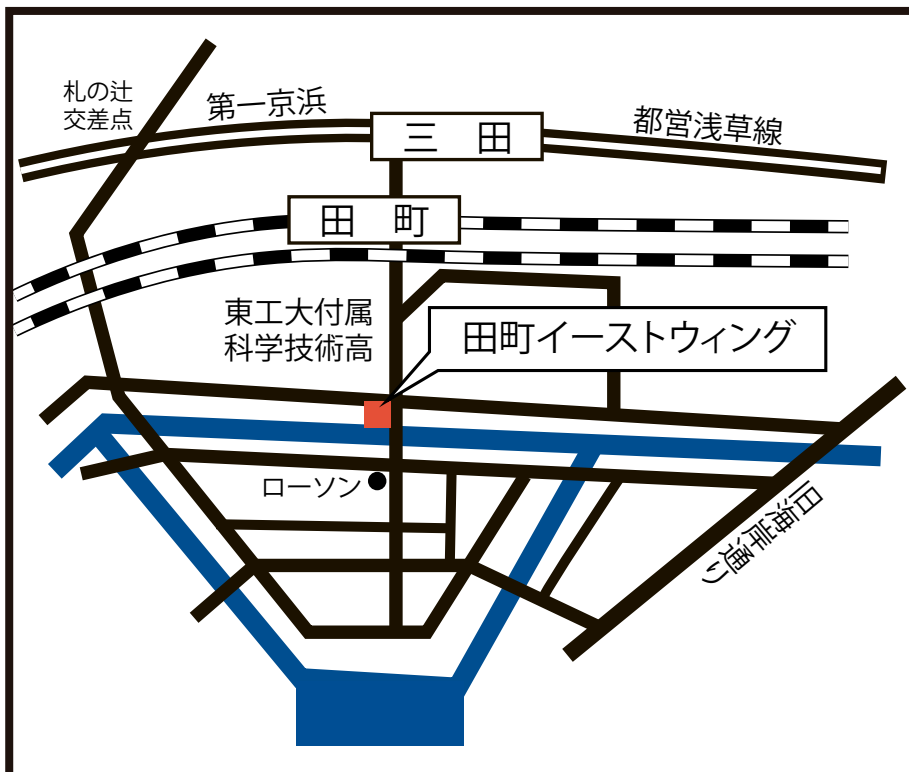
* 車いすをご使用の場合はお名前の下にお書きください。

| お名前 (車イス使用の有無) | 職種 または障害本人 | 所属 | 連絡先 |
|-------------------|---------------|----|-----|
| フリガナ | | | |
| フリガナ | | | |
| フリガナ | | | |

※個人情報の取り扱いに関して

申し込みの際に頂いた個人情報は、承諾なしに第三者には提供いたしません。

MAP



日本理学療法士協会
田町カンファレンスルーム

東京都港区芝浦 3-5-39
田町イーストウイング 6階
都営浅草線 三田駅 徒歩 5分
JR 山手線 田町駅東口 徒歩 1分