

第40回近畿作業療法学会
参加申し込み用紙

お願い

- この用紙をプリントアウトしてお使いください。
- 予め必要事項をご記入の上、当日の受付にてご提出ください。
- 下記の該当する□にチェックをお入れください。

<input type="checkbox"/> 会員OT	<input type="checkbox"/> 非会員OT	<input type="checkbox"/> 他職種	<input type="checkbox"/> 学生・一般
日本作業療法士協会会員かつ 近畿2府4県の各作業療法士会会員	左記に該当しない 作業療法士		
当日申込 5,000円	10,000円	5,000円	1,000円

ふりがな 氏 名	会員番号
勤務先	
士会名	