第76回北海道理学療法士学術大会

ランチョンセミナー申込書

以下の通り、申し込みいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 令和　年　月　日 |
| 貴社名 |  |
| ご担当部課・　ご担当氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| E-Mailアドレス |  |
| 会場広告放映　　□にチェックをお願いします。 | [ ] 動画放映希望　[ ] 静止画放映希望　[ ] 希望なし |
| バナー広告掲載 □にチェックをお願いします。 | [ ] 希望あり　[ ] 希望なし |

日時・会場につきまして下記表をご参照の上、ご希望の番号をご記入ください。

　第１希望：　　　　　　　　第２希望　　　　　　　　　 第３希望

令和7年12月14日（日）　12:10～12:50（時間及び会場は変更されることがあります）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO. | 部屋名 | 収容人数 |
|  | 会議室304 | 44名 |
|  | 講習室401 | 73名 |
|  | 講習室402 | 85名 |

【申込書送付先及び問合先】

第76回北海道理学療法士学術大会　渉外部　中澤　裕允

E-Mail: kh10650@kushiro-cghp.jp

勤務先：市立釧路総合病院　リハビリテーション科

〒085-0822 釧路市春湖台1番12号　TEL：0154-41-6121