第76回北海道理学療法士学術大会

協賛金申込書

以下の通り、申し込みいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 令和　年　月　日 |
| 協賛金額 | 　　口　　　円 |
| 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 |  |
| 会員区分　　　　　　□にチェックをお願いします。 | [ ] 正賛助会員　[ ] 副賛助会員　[ ] その他 |
| 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 |

[振込先]

銀行名：北洋銀行　　支店番号・支店名：028・本店営業部
口座番号：（普）5291476
口座名義：社）北海道理学療法士会 全道学術大会

ｼｬ）ホッカイドウリガクリョウホウシカイ ゼンドウガクジュツタイカイ

振込予定日：　年　月　日　　　（振込期限は令和7年10月31日までとします）

【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