

発 表 申 込 書

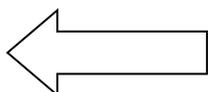
フ リ ガ ナ		
演 題 名		
演 題 の 概 要 (キ ー ワ ー ド)		
所 属 ・ 整 骨 院 名 等		
フ リ ガ ナ		
氏 名		
連 絡 先 住 所 (勤 務 先 ・ 自 宅)	〒	
電 話	()	—
F A X	()	—
携 帯 電 話	()	—
メ ー ル ア ド レ ス	@	
発 表 形 式	1. オーラル (口頭) 発表 2. 実技発表	
デ ー タ メ デ ィ ア 種 類	DVD-R	CD-R
発 表 時 使 用 予 定 備 品	標 準 機 材	PC の 使 用 (する ・ しない) ベ ッ ド 椅 子 ホ ワ イ ト ボ ー ド 上 ・ 下 肢 台
	発 表 者 持 込	

* 発表申込書は平成 27 年 3 月 31 日 (火) 必着でお願いします。

* 本申込書に記載いただいた個人情報は、当学会以外の目的に利用する事はありません。

問合せ先 ： 公益社団法人 大阪府柔道整復師会 事務局 (担当 尾田、古財)

電話番号 06-6444-4151



F A X 送 信 先 0 6 - 6 4 4 4 - 4 1 6 6