

## 第 25 回 日本上田法治療研究会学術集会 参加申込について

〈申し込み先〉 広島県立障害者リハビリテーションセンター

総合相談課 柴田 邦宏

FAX 082-420-2281

E-Mail shibata0860@hiroshima-wsc.jp

※FAX の場合：パソコンから申込書をダウンロードして使用して下さい

※メールの場合：以下の事項をご記載ください（形式は自由です）

※参加費につきましては、当日受付にてお支払いください。

〈申込み事項〉

- ①会員・会員外・学生 のいずれか
- ②氏名（フリガナ）
- ③所属・職種
- ④電話番号／FAX （日中連絡のとりやすい番号を記載ください）
- ⑤E-mail アドレス（連絡のとりやすいアドレスをご記載ください）
- ⑥参加日：【両日参加・28 日のみ・29 日のみ】
- ⑦情報交換会(懇親会)：【参加する・参加しない】

〈情報交換会のご案内〉

会場 東広島市内ホテルを予定（送迎あり）

参加費 5000 円

〈宿泊についてのご注意〉

宿泊または交通手段の手配は各自でお願い申し上げます。

東広島市内のホテルは、込み合うことが多いため早めのご予約をお願いいたします。