

# 第44回日本赤十字リハビリテーション協会

## 学術集会 参加申込書 (FAX 用)

施設名：

所属部署名：

連絡先住所：〒

電話番号：

FAX：

E-mail：

お名前 (フリガナ) <職種>	日赤リハ協会員	意見交換会	プラザホテル舞鶴 宿泊	お弁当
(例) 日赤太郎 (ニッセキタロウ) <Dr>	<input type="radio"/> 協会員 <input type="checkbox"/> 会員外 <input type="checkbox"/> 学生	<input type="radio"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加 送迎バスルート (①・②) <input type="checkbox"/> 希望せず	<input type="radio"/> 希望 <input checked="" type="checkbox"/> 男・女 <input type="checkbox"/> 禁煙・喫煙 希望日 <input checked="" type="checkbox"/> 17日 <input checked="" type="checkbox"/> 18日 <input type="checkbox"/> 希望せず	<input type="radio"/> 希望 <input type="checkbox"/> 希望せず
	<input type="checkbox"/> 協会員 <input type="checkbox"/> 会員外 <input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加 送迎バスルート ( 1・2 ) <input type="checkbox"/> 希望せず	<input type="checkbox"/> 希望 男・女 禁煙・喫煙 希望日 17日 18日 <input type="checkbox"/> 希望せず	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 希望せず
	<input type="checkbox"/> 協会員 <input type="checkbox"/> 会員外 <input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加 送迎バスルート ( 1・2 ) <input type="checkbox"/> 希望せず	<input type="checkbox"/> 希望 男・女 禁煙・喫煙 希望日 17日 18日 <input type="checkbox"/> 希望せず	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 希望せず
	<input type="checkbox"/> 協会員 <input type="checkbox"/> 会員外 <input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加 送迎バスルート ( 1・2 ) <input type="checkbox"/> 希望せず	<input type="checkbox"/> 希望 男・女 禁煙・喫煙 希望日 17日 18日 <input type="checkbox"/> 希望せず	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 希望せず
	<input type="checkbox"/> 協会員 <input type="checkbox"/> 会員外 <input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加 送迎バスルート ( 1・2 ) <input type="checkbox"/> 希望せず	<input type="checkbox"/> 希望 男・女 禁煙・喫煙 希望日 17日 18日 <input type="checkbox"/> 希望せず	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 希望せず

E-mailにて申し込まれる場合、この申込書は不要です。

参加受付期間：平成29年8月7日(月曜日)から9月29日(金曜日)