

専門領域研究集会症例発表申込用紙

会員番号		氏名	
所属			所属地区
連絡先及び方法	Tel・Fax・Mail		
希望専門領域（をつけて下さい）	骨・関節系理学療法研究部会	神経系理学療法研究部会	
	生活環境支援系理学療法研究部会	理学療法基礎系研究部会	
	内部障害系研究部会	物理療法研究部会	
	教育・管理系理学療法研究部会		
希望月	月頃		
テーマ：現在考えているテーマ（症例）でよいので書いて下さい。			

送付先およびお問い合わせ先：

麻生リハビリテーション専門学校 田中裕二

Tel : 092-436-9800 Fax : 092-436-9807 Mail : yuji@asojuku.ac.jp