**第70回北海道理学療法士学術大会**

**自主企画教育セミナー申込書**

申込日　2019年　　　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請団体名 |  |
| 申請者氏名 |  |
| 申請者所属先 |  |
| 申請者連絡先 |  |
| 申請者会員番号 |  |
| 企画講師氏名 |  |
| 企画講師所属先 |  |
| 企画講師会員番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 企画テーマ名 |  |
| 企画の趣旨及び  企画概要　　　　　　　　　（具体的にお書き下さい） |  |
| 希望日  希望日の(　)内に、優先順位をご記入ください。 | （　）① 22日(土)15：40～16：30　（　）② 22日(土)16：40～17：30  （　）③ 23日(日)14：00～14：50　（　）④ 23日(日)15：00～15：50  （　）⑤ どの時間帯でも可 |
| その他 |  |