

黄色部分を記入・選択後(赤は必須項目です)、進士会事務局までメール(office@pt-hokkaido.jp)にて申請下さい。

学術集会登録申請書(任意団体用)

<p>▽開催期間は10日まで設定できます。 ▼講師、費用は5日まで設定できます。 ▼受講条件の継続会員年齢は入会日から現在までの年齢になります。 ▼費用を設定する際は申込者別設定も必ず行ってください。 (申込者別設定で共通・会員用としたものがWEB申込時に会員が選択できる費用になります)</p>			
開催情報			
種別	<input checked="" type="radio"/> セミナー	<input type="radio"/> 試験	(認定理学療法士)
主催機関	<input type="radio"/> 協会	<input type="radio"/> 学会	<input checked="" type="radio"/> 外部機関
主催者名	北海道PT・ムサシハビリテーション研究会		
セミナー種別	その他(本会主催)		
セミナー名称	第3回研究会		
テーマ	運動療育者に対するPT・ムサシについて		
内容 (500文字以内(英字、スペース含む))を入力し。	運動療育者に対する理学療法についての講演		
会場	会場名	札幌PT・ムサシセンター	〇〇会場
	会場所在地	札幌市中央区〇〇ムサシ	
開催期間1	開催期間(開始)	2016年7月1日	10:00~16:00
	開催期間(終了)	2016年7月1日	
備考			
開催期間2	開催期間(開始)	~	開催期間(終了)
	開催期間(開始)	~	開催期間(終了)
備考			
開催期間3	開催期間(開始)	~	開催期間(終了)
	開催期間(開始)	~	開催期間(終了)
備考			
開催期間4	開催期間(開始)	~	開催期間(終了)
	開催期間(開始)	~	開催期間(終了)
備考			
開催期間5	開催期間(開始)	~	開催期間(終了)
	開催期間(開始)	~	開催期間(終了)
備考			
開催期間6	開催期間(開始)	~	開催期間(終了)
	開催期間(開始)	~	開催期間(終了)
備考			
開催期間7	開催期間(開始)	~	開催期間(終了)
	開催期間(開始)	~	開催期間(終了)
備考			
開催期間8	開催期間(開始)	~	開催期間(終了)
	開催期間(開始)	~	開催期間(終了)
備考			
開催期間9	開催期間(開始)	~	開催期間(終了)
	開催期間(開始)	~	開催期間(終了)
備考			
開催期間10	開催期間(開始)	~	開催期間(終了)
	開催期間(開始)	~	開催期間(終了)
備考			
講師1	北海道PT 1001448		
講師2			
講師3			
講師4			
講師5			
講師6			
講師7			
講師8			
講師9			
講師10			

受講費1	5000 円	条件(への 申込者別 別定)	<input type="radio"/> 会員(事前申込有)	<input checked="" type="radio"/> 会員用(事前申込無)	<input type="radio"/> 非会員
受講費2	8000 円	条件(への 申込者別 別定)	<input type="radio"/> 会員(事前申込有)	<input type="radio"/> 会員用(事前申込無)	<input checked="" type="radio"/> 非会員
受講費3	円	条件(への 申込者別 別定)	<input type="radio"/> 会員(事前申込有)	<input type="radio"/> 会員用(事前申込無)	<input type="radio"/> 非会員
受講費4	円	条件(への 申込者別 別定)	<input type="radio"/> 会員(事前申込有)	<input type="radio"/> 会員用(事前申込無)	<input type="radio"/> 非会員
受講費5	円	条件(への 申込者別 別定)	<input type="radio"/> 会員(事前申込有)	<input type="radio"/> 会員用(事前申込無)	<input type="radio"/> 非会員
返考有無	<input checked="" type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	返考方法		

その他開催情報			
参加申込期間	開催期間(開始)	~	開催期間(終了)
	2016年4月1日	~	2016年8月20日
定員数	200 人		
学術集会代表者	札幌 花子		
申請者	中央 次郎		
連絡先	名称	北海道PT・ムサシハビリテーション研究会 事務局	
	郵便番号	001-0000	
	郵便番号	北海道	
	住所	苫田町	札幌市中央区
	番地	●●●	
	建物名・号数	●●ビル	
	電話番号	011-000-0000	
FAX番号	011-1111-1111		
メールアドレス	●●●@●●.jp		
原部ポイント基準(参加者別)	「0-2 運動療育者の理学療法」		
進士会の後援の有無	<input type="checkbox"/> 申請中		
協会の後援の有無	<input type="checkbox"/> 申請中		

発表者1(氏名)	
発表者2(フリガナ)	
発表者3(発表者1)	
所属(発表者1)	
発表タイトル(発表者1)	
発表者4(氏名)	
発表者5(フリガナ)	
所属(発表者2)	
発表タイトル(発表者2)	
発表者6(氏名)	
発表者7(フリガナ)	
所属(発表者3)	
発表タイトル(発表者3)	
発表者8(氏名)	
発表者9(フリガナ)	
所属(発表者4)	
発表タイトル(発表者4)	
発表者10(氏名)	
発表者11(フリガナ)	
所属(発表者5)	
発表タイトル(発表者5)	
発表者12(氏名)	
発表者13(フリガナ)	
所属(発表者6)	
発表タイトル(発表者6)	
発表者14(氏名)	
発表者15(フリガナ)	
所属(発表者7)	
発表タイトル(発表者7)	
発表者16(氏名)	
発表者17(フリガナ)	
所属(発表者8)	
発表タイトル(発表者8)	
発表者18(氏名)	
発表者19(フリガナ)	
所属(発表者9)	
発表タイトル(発表者9)	
発表者20(氏名)	
発表者21(フリガナ)	
所属(発表者10)	
発表タイトル(発表者10)	