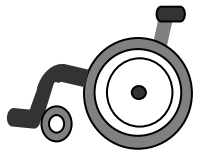


番号をお間違えのないようにお願いいたします。

※ 参加費等請求書がお手元に届かない場合受付が受理されておりませんのでご注意ください。



FAX 045-473-1299 車いすSIG講習会事務局あて

「第28回日本リハ工学協会車いすSIG講習会 in 新潟」参加申込書

フリガナ			年 齢			男 ・ 女	車いす	<input type="checkbox"/> 使用				
氏 名												
職 種	該当する職種を○で囲んでください 理学療法士 作業療法士 医師 看護師 保健師 エンジニア 義肢装具士 製造・営業 介護支援専門員 介護職 介護福祉士 相談員 社会福祉士 支援員 その他 ()											
経験年数	上記職種について		年 目	車いす処方・適合に関わって		年 目						
勤務先 (学校名)												
希望連絡先	いずれかに○をつけてください		E-mail									
	勤務先 ・ 自宅											
	住 所	〒										
	TEL			FAX								
①該当する加盟(加入)団体を○で囲み、②SIG会員の有無を確認の上、該当する参加費を○で囲んでください												
①加盟(加入)団体						②車いすSIG会員 有無	参加費					
● 日本リハ工学協会(会員番号) 日本車いすシーティング協会						車いすSIG会員	12,000					
広告掲載企業 車いす使用者及び(常時専任)介助者 学生(社会人で学校等へ通われている方は除く)						車いすSIG非会員	14,000					
● (社)日本福祉用具供給協会 日本福祉用具・生活支援用具協会 (財)テクノエイド協会						車いすSIG会員	14,000					
● 第23回リハ工学カンファレンス協賛団体(予定)						車いすSIG非会員	16,000					
RESNA(北米リハ工学協会) AAATE(欧州リハ工学協会) ARATA(豪州リハ工学協会) (社)日本リハビリテーション医学会 ライフサポート学会 (社)日本EM・イー学会 (社)日本機械学会 (社)日本ロボット学会 (社)計測自動制御学会 日本義肢装具学会 バイオメカニズム学会 日本特殊教育学会 教育システム情報学会 日本生活支援工学会 ヒューマンインタフェース学会 日本社会福祉学会 日本地域福祉学会 (社)日本理学療法士協会 (社)日本作業療法士協会 (社)日本社会福祉士会 (社)日本看護協会 日本語聴覚士協会 日本義肢装具士協会 日本教育工学協会 日本FES研究会 臨床歩行分析研究会 感覚代行研究会 福祉用具適合技術協会												
● その他(上記に該当しない方)						車いすSIG会員	20,000					
						車いすSIG非会員	20,000					
講習はコース選択制になっておりますので、ご希望のコースを下記より選択してください。 第1希望() 第2希望()						昼食を注文される方は希望日に○をつけてください 25日(1,000円) 26日(1,000円)						
<table border="1"> <tr> <th>選択コース</th> </tr> <tr> <td>A: 高齢者・片まひ者の車いす</td> </tr> <tr> <td>B: アクティブ・バランス・シーティング(ABS)</td> </tr> <tr> <td>C: 車いすの調整から操作まで</td> </tr> </table>						選択コース	A: 高齢者・片まひ者の車いす	B: アクティブ・バランス・シーティング(ABS)	C: 車いすの調整から操作まで	当日受講者のみなさまに氏名・職種・勤務先を掲載した名簿を配布予定ですので予めご了承ください。 なお掲載不可の方は下記の「掲載不可」を○で囲んでください。		
選択コース												
A: 高齢者・片まひ者の車いす												
B: アクティブ・バランス・シーティング(ABS)												
C: 車いすの調整から操作まで												
※先着定員制とさせていただきます関係でご希望に添えない場合がございますのでご了承ください。						掲載不可						
通信欄												

申込み締切り 7月18日(金) 定員になり次第受付を終了させていただきます。