



車いすSIG

FAX 045-352-8166 車いすSIG講習会事務局あて

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、受付が受理されていない場合がございますのでご注意ください。

### 「第49回日本リハ工学協会車いすSIG講習会 in 横浜」参加申込書

フリガナ			年		男・女	車いす	<input type="checkbox"/> 使用
氏名			年齢				
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 教員 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 勤務先・自宅		E-mail				
	住所	〒					
	TEL		FAX				
参加希望日 ○をつけてください	両日参加 ( )						
	1日のみ参加	2月16日(土) 『車椅子での生活拡大～姿勢 & 移乗～』 ( )					
		2月17日(日) 『車椅子での生活拡大～姿勢 & 移動～』 ( )					
①②③をご記入ください			③参加希望日と該当する参加費額を○で囲んでください				
①該当する加盟・加入団体を○で囲んでください			②車いすSIG個人会員の有無を○で囲んでください	両日	2/16(土) 移乗	2/17(日) 移動	
	日本リハ工学協会(会員番号 )		車いすSIG 会員	8,000円	4,000円	4,000円	
	(一社)日本車椅子シーティング協会 賛助会員(A・B) 企業		車いすSIG 非会員	10,000円	5,000円	5,000円	
	車椅子利用者及びそのご家族(常時(終日)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 会員	10,000円	5,000円	5,000円	
	(一社)日本福祉用具供給協会 (公財)テクノエイド協会 日本福祉用具・生活支援用具協会 (一社)日本作業療法士協会		車いすSIG 非会員	12,000円	6,000円	6,000円	
	(一社)全国福祉用具専門相談員協会 (公社)神奈川県理学療法士会 (一社)神奈川県作業療法士会		車いすSIG 会員	16,000円	8,000円	8,000円	
その他(上記に該当しない方)		車いすSIG 非会員	16,000円	8,000円	8,000円		
氏名・職種・勤務先を掲載した名簿を受講者のみなさまへの当日配布、および、公益社団法人日本理学療法士協会「専門理学療法士制度ポイント」認定講習会・研修会申請用に提出予定ですのでご了承ください。							
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。 掲載不可							

車いすSIGメンバー優先受付期間：11月25日まで 一般(車いすSIGメンバー以外の方)受付開始：11月26日(予定)  
申込み締切り 1月7日(月) 定員になり次第受付を終了させていただきます。