

申込先 申し込みは郵送、又は FAX にて

No. \_\_\_\_\_

長野県理学療法士会事務局 事務員 遠山、丸山宛  
〒380-0836 長野市南県町 685-2 長野県食糧会館 5 階  
TEL 026-234-3540 FAX 026-234-3550

締切 平成 30 年 9 月 7 日 (金) 必着

※欄が足りない場合コピーしてお使い下さい。

平成 30 年度新人教育プログラム 9 月開催 選択テーマ研修会 参加申込書

地区、施設名を記入し忘れる方がいます。必ず記入して下さい。

地区： 北信・東信・中信・南信

施設名： \_\_\_\_\_

姓	名	フリガナ (姓)	フリガナ (名)	性別 (男1:女2)	生年月日	9/23 (日)			
						講義 I	講義 II	講義 III	講義 IV
(例) 長野	太郎	ナガノ	タロウ	1	19900424	○	○	○	○
(例) 諏訪	花子	スワ	ハナコ	2	19890605	○	○		

研修会参加の注意事項：参加者は各自のマイページで履修状況を確認の上で申し込んでください。

会員証をお持ちの方は必ず持参して下さい。

講義配布資料は長野県理学療法士会ホームページ、マイページ上から各自で印刷して持参して下さい。

講義Ⅲ、Ⅳが免除される方がいます。各自マイページで確認して下さい。