**第14回日本理学療法教育学会　学術大会　公募型ワークショップ申込書**

記載日　　　　年　　　月　　　日

| **ワークショップタイトル** |  |
| --- | --- |
| **ワークショップ概要****（200文字以内）** |  |
| **想定する定員****（数字を記入）** | 　　　　　　　　　　名　　 |
| **開催希望日****(希望日に〇)** | ①　1月10日（土）　・　②　1月11日（日）　・　③　両日とも可能 |

**※日本理学療法士協会会員はポイント付与の手続きのため，会員番号・生年月日も記載してください．**

**【代表者：必須】**

| **氏名・会員番号** | フリガナ | 会員番号 |
| --- | --- | --- |
| 氏名 |  |
| **生年月日** | 西暦　　　　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| **E-mail** |  |
| **電話番号** |  |
| **ご所属** |  |

**【共同代表者：任意】**

| **氏名・会員番号** | フリガナ | 会員番号 |
| --- | --- | --- |
| 氏名 |  |
| **生年月日** | 西暦　　　　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| **E-mail** |  |
| **電話番号** |  |
| **ご所属** |  |

**【タスク・ファシリテーター】**

※１つのワークショップにつき、ファシリテーターは2〜6名限定とさせていただきます。

| **ファシリテーターの人数** | 　　　　　　　　名（※２〜６の数字をご記入下さい） |
| --- | --- |

**※日本理学療法士協会会員はポイント付与の手続きのため，会員番号・生年月日も記載してください．**

**＜タスク・ファシリテーター１人目情報＞**

| **氏名・会員番号** | フリガナ | 会員番号 |
| --- | --- | --- |
| 氏名 |  |
| **生年月日** | 西暦　　　　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| **E-mail** |  |
| **電話番号** |  |
| **ご所属** |  |

**＜タスク・ファシリテーター２人目情報＞**

| **氏名・会員番号** | フリガナ | 会員番号 |
| --- | --- | --- |
| 氏名 |  |
| **生年月日** | 西暦　　　　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| **E-mail** |  |
| **電話番号** |  |
| **ご所属** |  |

**＜タスク・ファシリテーター３人目情報＞**

| **氏名・会員番号** | フリガナ | 会員番号 |
| --- | --- | --- |
| 氏名 |  |
| **生年月日** | 西暦　　　　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| **E-mail** |  |
| **電話番号** |  |
| **ご所属** |  |

**＜タスク・ファシリテーター４人目情報＞**

| **氏名・会員番号** | フリガナ | 会員番号 |
| --- | --- | --- |
| 氏名 |  |
| **生年月日** | 西暦　　　　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| **E-mail** |  |
| **電話番号** |  |
| **ご所属** |  |

**＜タスク・ファシリテーター５人目情報＞**

| **氏名・会員番号** | フリガナ | 会員番号 |
| --- | --- | --- |
| 氏名 |  |
| **生年月日** | 西暦　　　　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| **E-mail** |  |
| **電話番号** |  |
| **ご所属** |  |

**＜タスク・ファシリテーター６人目情報＞**

| **氏名・会員番号** | フリガナ | 会員番号 |
| --- | --- | --- |
| 氏名 |  |
| **生年月日** | 西暦　　　　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| **E-mail** |  |
| **電話番号** |  |
| **ご所属** |  |

**応募のための情報収集はこれで終了です。以下の送付先に、メール添付で送信ください。**

【送付先】

第14回日本理学療法教育学会大会運営事務局

担当：五嶋　裕子

E-mail: jspte2025（at）edu.jspt.or.jp

※（at）→＠に変換して、メールを送ってください。

【送信時のお願い】

・**メールタイトル**に**【公募型ワークショップ申込\_氏名】**とご記載ください。

・受付後には必ず、2日以内に受付完了の旨の返信をいたします。

**2日間ほど待っても返信が来ない場合**は、大変お手数ですがその旨を上記のメール宛てにご連絡ください。

以上