**第14回日本理学療法教育学会大会　公募型シンポジウム申込書**

記載日　　　　年　　　月　　　日

| **シンポジウムタイトル** |  |
| --- | --- |
| **シンポジウム概要**  **（200文字以内）** |  |
| **シンポジウムキーワード** |  |

| **参加希望日**  **(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：座長兼任可】**

| **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** |  | |

**【座長：代表者と異なる場合または2人目の座長がいる場合】**

| **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** |  | |

**【シンポジスト】**

※１つのシンポジウムにつき、シンポジストは2〜6名限定とさせていただきます。

| **シンポジストの人数** | 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．**

**＜シンポジスト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** |  | |

**＜シンポジスト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** |  | |

**＜シンポジスト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** |  | |

**＜シンポジスト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** |  | |

**＜シンポジスト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** |  | |

**＜シンポジスト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**【公募型シンポジウム申込\_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