第５回日本福祉工学会九州支部大会

参加申込書

（送付先：大会事務局）

１．申込者

氏　名：

所属等：

連絡先住所：〒

電話：　　　　　　　　　　　　　　FAX：

E-Mail：

２．参加プログラム（該当のすべてに〇印をつけてください）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 総会 |
|  | 特別講演 |
|  | 一般セッション |

３．参加者（申込者が含まれない場合は代表者に〇印をつけてください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加者 | 氏名（ふりがな） | 所属（勤務先等） | 会員資格 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

（以下は事務局記入）

受付日：　　　　年　　月　　日