

受付番号 _____

日本臨床動作学会第25回学術大会・第32回学会主催研修会

参加申込書

※該当項目の□にチェックを付けてください

フリガナ

氏名 _____ □ 会 員 □ 非 会 員

所 属 _____

連 絡 先 □ 自 宅 □ 勤 務 先

住 所 _____

電 話 _____ FAX _____

E-Mail _____

1. 学術大会

(参加費：学会員8,000円／非学会員9,000円／会員院生5,000円／非会員院生6,000円)

□ 参加する □ 参加しない

2. 学会主催研修会

(参加費：学会員18,000円／非学会員20,000円／会員院生15,000円／非会員院生16,000円)

□ 参加する □ 参加しない

※学会主催研修会に参加される方のみ、下記①～③にお答えください。

①本学会が認定する資格をもちますか？

□ 有 (□ 認定講師 □ 臨床動作士 □ 認定動作士) □ 無

②これまで日本臨床動作学会が主催する研修会に参加されたことがありますか？

□ 有 (回) □ 無

③ご希望の研修コース (番号に○印をおつけください)

(1) A・1 初心コース (全くはじめての方) (2) A・2 初級コース

(3) B 中級コース (4) C 上級コース

(5) A・B・C どのコースでもよい (6) 指導者研修コース(注)

注) 指導者研修コースは、臨床動作学講師資格取得を目指している方を対象としており、原則、臨床動作士資格取得後、理論・実習・ケース研究の3分野にて合計80ポイント以上の研修実績を持つ方を対象とします。ポイントおよび資格の詳細は日本臨床動作学会ホームページ (https://www.dohsa.jp/) 等でご確認ください。

※ご希望に添えない場合もございます。

参加費 (ご記入をお願いします)

学会参加費 円

研修会参加費 円

懇親会参加費 円

昼食費 円

合計金額 円

3. 懇親会 (参加費 6,000円)

□ 参加する □ 参加しない

4. 昼食 (10月22日分 1,200円)

□ 予約する □ 予約しない

参加申し込み期間 **9月20日(水)** 必着