**第31回三重県作業療法学会　演題登録申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 発表者氏名 |  |
| 所属施設 |  |
| 会員番号 |  |
| 所属連絡先 | TEL：  FAX： |
| E-Mail |  |

※受付完了や採否結果の通知を行いますので,**PCのメールアドレス**をご記入ください.

|  |  |
| --- | --- |
| 演　題　名 |  |
| 分　　　野 | □身体障害　　□精神障害　　□発達障害　　□老年期障害  □その他  （□に☑をしてください） |
| 発表形式 | 動画配信（POWERPOINTで作成頂きます） |