**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） |

**※発表形式は学会のプログラム編成により変更となる場合があります.ご了承ください.**