

参加申込

氏名・所属・連絡先(電話・メール)などの下記の項目をご記入の上、FAXまたはメールにてお送りください(3/18(水)×切)。

氏名	ふりがな	所属	
住所	市区町村までで結構です 都道 府県	電話	
		メール	
区分	車椅子の使用		介助者の有無
<input type="checkbox"/> 会員(リハ工学協会/頸損連 福まち学会/CRS) <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 一般(非会員)	<input type="checkbox"/> 電動車椅子 <input type="checkbox"/> 手動車椅子 <input type="checkbox"/> その他()		介助者 ___ 名同行
交通手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> シャトルバス※ <input type="checkbox"/> その他(タクシー等) ※JR住道駅より会場までシャトルバスを運行します。利用を希望される方は✓をしてください。		

情報保障(手話通訳)

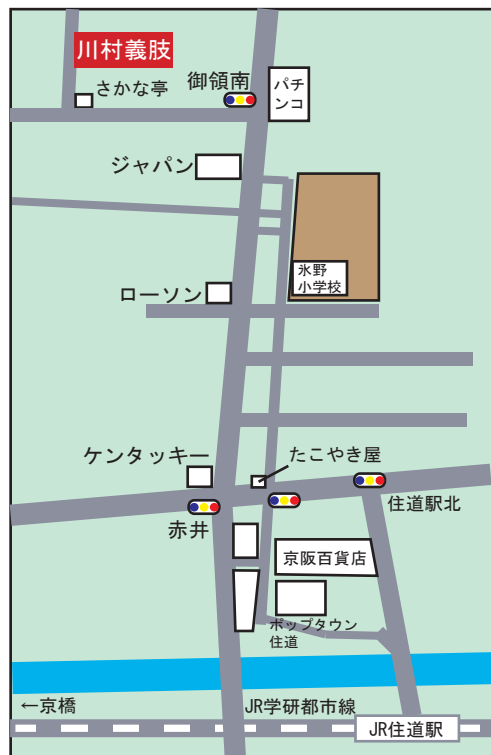
※事前申込制<3/7(土)×切>

希望される方は必ず右に✓を入れてください。

要

その他ご要望があればお書きください。

申込は・・・FAX:078-974-1920 メール:kansai@resja.or.jp



【会場】川村義肢株式会社本社

(〒574-0064 大阪府大東市御領1-12-1)

- JR学研都市線「住道駅」より徒歩20分
- 京阪電車「大和田駅」より京阪バス乗車30～40分、
「御領バス停」下車
- 当日はJR住道駅よりシャトルバスを運行します。

※詳しいアクセスは下記HPをご覧ください。

<http://www.kawamura-gishi.co.jp/kigyo/eigyousyoinfo>

/honsya-way.html

【問い合わせ先】

第4回合同シンポジウム実行委員会事務局

(神戸学院大学・糟谷研究室内)

FAX:078-974-1920

メール:kansai@resja.or.jp