

第17回 日本動物リハビリテーション学会学術大会 参加申込書

ふりがな		
参加者氏名		
ご所属		
獣医師 ・ 動物看護師 ・ 理学療法士 ・ 学生 ・ その他 ()		
参加費区分	会員 ・ 非会員 ・ 学生	
連絡先	住所	〒
	電話番号	
	FAX番号	
	E-mail	
お弁当の希望 (1個 1,000円)	する ・ しない	

【登録方法】

参加申込書をご記入の上、**8月2日(金)**までに下記メールまたはFAXにてお申し込みください。お弁当をご希望の方のみ、手配の都合により**7月29日(月)**までにお申し込みをお願いいたします。

E-mail : info@jaapr.net FAX : 03-5918-8555

【参加費】

会員：3,000円 非会員：4,000円 学生：1,000円

参加費は当日、現金でお支払ください。お弁当を希望される方は、参加費と一緒に
お弁当も当日お支払ください。

日本動物リハビリテーション学会事務局

TEL : 03-5918-8554 FAX : 03-5918-8555 E-mail : info@jaapr.net