

**『令和4年度 精神障害者リハビリテーション学会
研究法入門セミナー』 参加申し込み書**

以下の必要事項にご記入のうえ、FAXをお送りください。

FAX番号：03-5924-2335

お名前	フリガナ		
	漢字		
ご所属			
メールアドレス	<small>※携帯電話のアドレスはご遠慮ください</small>		
電話番号			
職種	医師 () 看護師 () 作業療法士 () 心理士 () 精神保健福祉士 () 生活支援員 () その他 ()		
学会員	()	非学会員	()
学会や発表会で 発表の経験	ある ()		
	ない ()		
研究への関与	ある ()		
	ない ()		
「研究への関与」で「ある」と回答した人 研究責任者として研究を実施	ある ()		
	ない ()		

問合せ先：日本精神障害者リハビリテーション学会事務局

住所：〒115-8560 東京都北区赤羽台一丁目7番11号

東洋大学ライフデザイン学部 WELLB HUB-2 20901研究室（吉田研究室）

E-mail: japr.jimukyoku@gmail.com

※お電話での問い合わせはご遠慮して頂いておりますので、メールにてお問い合わせください。

※群馬オンライン大会全体の問い合わせは下記にお願いいたします：株式会社klar（クラール）

〒371-0805群馬県前橋市南町2-65-1 TEL：027-260-9525 FAX：027-260-9322

E-mail：japr29★g-regi.jp