

申込方法

- 1.申込希望の領域
- 2.会員番号
- 3.氏名
- 4.生年月日
- 5.所属

を記入の上、下記のメールアドレスまでお送りください。

また、必ず登録理学療法士認定証をダウンロードし添付してください。

福井県理学療法士会 学術局研修管理部 板倉史晃

メールアドレス：itakura.fumiaki2018(a)fukui.saiseikai.or.jp

(メール送信の際には(a)→@に変換していただきますようお願いいたします。)