

(別紙)

## 第2回 シミュレーション教育推進委員会主催研修会 参加申込みについて

以下をご確認いただきお申し込みください。

- 日時：2025年12月6日（土）13：15～16：50
- 場所：順天堂大学 浦安キャンパス（〒279-0023 千葉県浦安市高洲 2-5-1）
- 事前申込受付期間：本日～12月5日（金）15：00迄
- 定員：50名（定員到達後はキャンセル待ちになります）
- 対象者：理学療法士、作業療法士、看護師などの医療従事者の方々
- 参加料（現地支払、現金のみ）：会員：5,000円（税込）、非会員：10,000円（税込）
- 非会員：事前入会可（会員価格適用のためには11月20日までに年会費納入が必要です）

Webでの入会登録、年会費納入については以下のURLでご確認ください。

<https://www.jsrcr.jp/procedure/admission.html>

- 申込方法：下記フォーム（Excel）にご記入の上、学会事務局（info@jsrcr.jp）

宛にお送りください。Excelを使用いただけない場合は申込フォームの内容をメールに記載の上、学会事務局宛てにお送りください。

なお、申込受付メール返信が3営業日以内に届かない場合には事務局までご連絡ください。

| 申込フォーム（すべてご入力ください） |               |
|--------------------|---------------|
| 1                  | 会員・非会員の別      |
| 2                  | 会員番号（会員のみ：5桁） |
| 3                  | 氏名（漢字）        |
| 4                  | 氏名（カタカナ）      |
| 5                  | 勤務先名          |
| 6                  | 勤務先部署         |
| 7                  | 勤務先住所         |
| 8                  | 職種            |
| 9                  | 電話番号          |
| 10                 | メールアドレス       |

- 参加証明書は、研修会終了後、会場にてお渡します。
- ご記入頂きました個人情報は本研修会のみを使用いたします。

### 【お問い合わせ先】

日本呼吸ケア・リハビリテーション学会事務局

〒113-0033 東京都文京区本郷3-28-8 日内会館7階

TEL：03-6806-7703 FAX:03-6801-8807

メールアドレス：info@jsrcr.jp