

第15回和歌山神経心理研究会一般演題申込用紙

応募FAX番号：073-436-2086
第15回和歌山神経心理研究会事務局代行
エーザイ株式会社 大矢 将幹宛

●演題名：

●施設名：

●発表者名（共同発表者も含む、当日発表者名を1番最初にご記載下さい）

●発表者の方の職種を下記の該当するところへ○印を付けて下さい。

- ・医師（ ） ・看護師（ ） ・言語聴覚士（ ）
・理学療法士（ ） ・薬剤師（ ） ・その他（ ）

●当日ご発表の方法を下記の該当するところへ○印を付けて下さい。

- ・パソコン： Windows / Mac
・PC持ち込み / USB持参
（動画がある場合は、できるだけご自身のPCでの発表をお願い致します）

●ご連絡先の住所：

TEL：

FAX：

e-mailアドレス：