

参加登録について

•演題登録をしない一般の方の参加登録は、令和5年3月3日まで募集受付いたします。

•参加費用は、
福井県作業療法士会員：無料
学生：無料
他県士会 会員：3000円
多職種の方：3000円

•学生の方は登録時に「学生証」などのデータアップロード、多職種の方は名刺など多職種を証明する書類のアップロードが必要です。

•お申し込み後の取消はできません。参加なさらない場合でも返金はございませんので予めご了承ください。

•お支払い方法は、銀行振込でのお支払いとなります。銀行振込の方はお申し込み後7日以内に下記口座にお振込みください。
(福井県士会員・学生はお振込みは不要です)

銀行名・支店名 :福井銀行 (0147) 花月支店 (104)

口座番号 : 普通口座 6112481

口座名 : 福井県作業療養学会

< 申込方法 >

以下のURLまたは、QRコードにアクセスし、申し込みを行ってください。
自動返信メールが受信されない場合は、お問い合わせください。

<https://forms.gle/cV4mrcy99ojbaAcy7>



申し込みは
こちら!!

問い合わせ: 福井赤十字病院 山田英二
fukui.ot.gakkai.2022@gmail.com 0776-36-3630