

**FAX : 03 - 3816 - 1139**

**Mail: info@kenko-reha.jp**

# 転倒予防グッズ開発研究会

日時：2021年5月22日(土) / 会場：学士会館（東京都千代田区）

下記の必要事項をご記入の上、FAX またはメール添付にてご送信ください。

お申込み日(必須)	2021年 月 日
① お名前(必須)	(フリガナ)
② ご職業(必須)	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 専門学校生 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> その他学生 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 教師・教員/学校職員 <input type="checkbox"/> ジャーナリスト <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他病院関係 <input type="checkbox"/> 弁護士等専門職 <input type="checkbox"/> 一般団体役員/職員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 家事手伝い <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ( )
③ ご所属	
④ ご連絡先住所(必須)	勤務先 / 自宅 ※いずれかに○ 〒
⑤ 電話番号(必須)	- -
⑥ FAX 番号	- -
⑦ メールアドレス(必須)	@
⑧ 転倒予防指導士の資格(必須)	<input type="checkbox"/> 資格あり <input type="checkbox"/> 資格なし
⑨ 興味関心のある機器・用具等 (□にチェックを入れてください。 複数回答可)	<input type="checkbox"/> 転倒・転落予測システム <input type="checkbox"/> 転倒予防くつ下 <input type="checkbox"/> 超薄型衝撃吸収マット <input type="checkbox"/> 日本転倒予防学会推奨品 <input type="checkbox"/> 歩行練習支援ロボット <input type="checkbox"/> 転んだときだけ柔らかい床材 <input type="checkbox"/> 見守りシステム <input type="checkbox"/> 衝撃吸収にすぐれた畳 <input type="checkbox"/> 転倒・転落防止のための住宅リフォーム・設計 <input type="checkbox"/> その他 ( )

○お預かりした個人情報（氏名、会社名、住所、電話番号等）は、厳正な管理の下に保管し、本研究会の運営管理業務においてのみ使用し、ご本人の同意なく、無断で第三者に提供または共有することはありません。

○お申込みを受理し次第、メールまたはFAXにて当研究会より受理と参加費お振込等のご案内をいたします。連絡がない場合は、お手数ですが下記の係までお問い合わせください。

お問い合わせ先：一般社団法人東京健康リハビリテーション総合研究所「転倒予防グッズ開発研究会」係  
〒113-0033 東京都文京区本郷7-2-12 スカラグリジア1001号  
TEL：03-6801-5301 / FAX：03-3816-1139  
E-mail：info@kenko-reha.jp / web：www.kenko-reha.jp

こちらのQRコード  
からも、お申込み  
いただけます。

