

FAX : 03 - 3816 - 1139

Mail: info@kenko-reha.jp

第3回 転倒予防グッズ開発研究会

日時：2023年11月10日(金)

会場：学士会館202号室（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)	2023年 月 日
① お名前(必須)	(フリガナ)
② ご職業(必須) (該当項目に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください)	<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"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> その他医療関係 <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や用具、サービス等がありましたら該当項目に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 (複数回答可) (2022年のプログラムより)	<input type="checkbox"/> シルエット見守りセンサ <input type="checkbox"/> 疾患別の様々な杖 <input type="checkbox"/> 寄り添いロボット <input type="checkbox"/> 安全床 <input type="checkbox"/> 転倒予防と自立支援のための設置型リフト <input type="checkbox"/> シェアスロープ <input type="checkbox"/> 転びにくいシューズ <input type="checkbox"/> 衝撃緩和型薄畳 <input type="checkbox"/> 転倒原因となる(おかしな?)決まり <input type="checkbox"/> 神経疾患患者の転倒予防 <input type="checkbox"/> 日本転倒予防学会 推奨品 <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。

