|  |
| --- |
| **第35回京都府理学療法学術大会** |
| **展示ブース申込書** |

|  |  |
| --- | --- |
| **提出先お問合せ先：** | **お申込み期限：** |
| 第35回京都府理学療法学術大会事務局　Mail：35th.kac@gmail.com | 2025年**8月8日（金）** |

|  |
| --- |
| 出展希望者　 |
| 氏　名： |  |
| 団体名：　 |
| 所在地：　 |
| 部署：　 | 担当者：　 |
| TEL：　 | FAX：　 |
| E-mail：　 |

◆備品（大会事務局準備物）

（↓「必要」「不要」どちらかにチェックしてください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **机** | [ ]  必要　／ 　[ ]  不要 | **椅子** | [ ]  必要　／　[ ]  不要 |

◆出展物内容

|  |
| --- |
| 出展物の種別（簡単にご記入ください。）　 |
|  |
| 重量物の有無 | （「有」の場合） |
| [ ] 有　／　[ ] 無 | 物品名 |  | 重量 |  | kg |

◆出展の目的

|  |
| --- |
|  |