|  |
| --- |
| **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

|  |
| --- |
|  |