

## 後援・協賛・共催 ご依頼について

後援・協賛・共催等のご依頼はすべて郵送で承っております。  
下記必要書類を当事務局へお送りください。

### ※必要書類

- ・後援・協賛・共催依頼書（宛名は当学会理事長あてで作成ください）
- ・開催される大会等の名称、開催期間、主催、テーマ・目的などがわかる書類
- ・承諾の可否について貴会の使用書式（特に指定はございません）
- ・返信用封筒（貴会ご住所等記載）

### ※送付先

公益社団法人日本リハビリテーション医学会  
事務局 後援・協賛・共催 依頼 係宛  
〒101-0047 東京都千代田区内神田 1-18-12  
内神田東誠ビル 2 階

当学会規定により審議させていただき承諾の可否について  
ご返事させていただいております。

審議につきましては、不定期に開催されますので  
貴会の大会開催までの期間に余裕をもってご申請ください。

その他、ご不明な点がございましたらメールにてお問合せください。

<mailto:office@jarm.or.jp>

公益社団法人日本リハビリテーション医学会事務局