

※1 名を“A 講師”として、もう 1 名を“B 講師”とした場合

氏名 (必須)	○○○○(A講師氏名)/○○○○(B講師氏名)
氏名 (かな) (必須)	○○○○○○(A講師かな)/○○○○○○○○(B講師かな)
所属 (必須)	○○○○○○○○(A講師所属)/○○○○○○○○(B講師所属)
職位 (必須)	☐ 院長 ☐ 施設長 ☐ 所長 ☐ 教授 ☐ 准教授 ☐ 講師 ☐ 無し ☒ その他 (A職位/B職位)
資格 (必須)	☐ リハ科専門医 ☒ リハ科専門医以外 (現在または過去、大学の教授・准教授・講師 (非常勤含) の職務に従事する (した) 医師) ☒ リハ科専門医以外 (10年以上医師の経歴をもつ者、なおかつその領域に学識のある者) ☐ 医師以外 (現在または過去、大学の教授・准教授 (非常勤含) の職務に従事する (した) 者等)
略歴 (必須)	リハビリテーション医学会専門医が講師の場合は、略歴を省略できます。専門医登録番号を入力してください。 (A講師略歴)(リハ科専門医以外(現在または過去、大学の教授・准教授・講師(非常勤含)の職務に従事する(した)医師)) / (B講師略歴)(リハ科専門医以外(10年以上医師の経歴をもつ者、なおかつその領域に学識のある者))

略歴 A 講師と B 講師を「/」で区切ってください。それぞれの略歴の前もしくは後にそれぞれの資格を記載してください。

演題名(必須)	○○○○○○○(A講師演題名)/○○○○○○○(B講師演題名)
抄録(必須)	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○。 (A講師抄録) ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。 (B講師抄録) ※約200字
講演時間(必須)	60 分 ※60分以上である必要があります。

講演時間 2名の講師の合計時間を記載してください。