

# TONA 연수교육 신청서

▣ 교육과정 : 중추신경계발달재활치료(TONA)

▣ 성명(국문):

▣ 성명(영문):

\* 성과 이름의 첫글자는 대문자를 입력. 예) Gil-dong Hong

▣ 주 소 :

▣ 휴대폰번호 :

▣ 이 메 일 :

▣ 성별	<input type="checkbox"/> 남자 <input type="checkbox"/> 여자
▣ 면허번호	
▣ 생년월일	
▣ 직종	<input type="checkbox"/> 물리치료사 <input type="checkbox"/> 작업치료사 <input type="checkbox"/> 의사/체육전문가 <input type="checkbox"/> 기타
▣ 해당 할인내역	<input type="checkbox"/> 학회가입 <input type="checkbox"/> 유튜브가입(헤라아카데미 TONA (T)등급) <input type="checkbox"/> MOU기관할인
▣ 근무처	( ) <input type="checkbox"/> 공공기관 <input type="checkbox"/> 교육병원 <input type="checkbox"/> 종합병원 <input type="checkbox"/> 재활전문병원 <input type="checkbox"/> 요양병원 <input type="checkbox"/> 의원 <input type="checkbox"/> 센터(재활,바우처) <input type="checkbox"/> 센터(운동,필라테스)
▣ 근무하는 부서	<input type="checkbox"/> 신경계재활 <input type="checkbox"/> 근골격계, 도수치료 <input type="checkbox"/> 소아치료 <input type="checkbox"/> 통증, 열전기 <input type="checkbox"/> 특수치료실 <input type="checkbox"/> 기타
▣ 지역	<input type="checkbox"/> 서울 <input type="checkbox"/> 경기 <input type="checkbox"/> 인천 <input type="checkbox"/> 대전 <input type="checkbox"/> 충남지역 <input type="checkbox"/> 천안 <input type="checkbox"/> 충북지역 <input type="checkbox"/> 청주 <input type="checkbox"/> 대구 <input type="checkbox"/> 경북지역 <input type="checkbox"/> 부산 <input type="checkbox"/> 경남지역 <input type="checkbox"/> 전북 <input type="checkbox"/> 전남 <input type="checkbox"/> 강원 <input type="checkbox"/> 제주
▣ 치료사 총근무경력	<input type="checkbox"/> 3년 미만 <input type="checkbox"/> 3~6년 미만 <input type="checkbox"/> 6~9년 미만 <input type="checkbox"/> 9~12년 미만 <input type="checkbox"/> 12년 이상
▣ 실습병원 신청	1지망 ( ) 2지망 ( ) ※ 파견 실습병원은 무작위로 추첨, 배정됩니다. ※ 학회 사정상 부득이한 경우, 제1, 2지망에 배정받지 못할 수도 있습니다.

▣ 별도 첨부파일 :

사진첨부 ※ 사진첨부는 GIF, JPG, JPEG 파일만 업로드 가능합니다.

면허증 ※ 사진파일로 GIF, JPG, JPEG 파일만 업로드 가능합니다.

\* 개인정보의 수집 및 이용목적  
 한국신경근육물리치료학회는 중추신경계발달재활치료 TONA 연수교육 신청을 온라인으로 하고 있습니다. 이때 제공해주신 개인정보를 바탕으로 신청인의 접수가 가능합니다.

\* 수집하는 개인정보의 항목  
 한국신경근육물리치료학회는 온라인 연수교육 신청을 위해 개인정보를 요구하고 있습니다. 근무처 정보, 성명, 생년월일, 면허번호, 휴대폰, E-mail, 비밀번호 정보를 필수입력사항으로 수집하고 있습니다.

동의합니다.