

第46回日本障がい者体育・スポーツ研究発表会 参加申込用紙

氏名		
会員種別 いずれかに○	① 日本障がい者体育・スポーツ研究会員 ② 近畿ブロック障がい者スポーツ指導者協議会 ③ 非会員	
所属		
所属先住所	〒	
	TEL	FAX
メールアドレス		
参加希望日 <input checked="" type="checkbox"/> お願いします	<input type="checkbox"/> 9月24日(土) 来館 ・ <input type="checkbox"/> 9月24日(土) シンポジウムのみオンデマンド視聴 <input type="checkbox"/> 9月25日(日) 来館 ・ <input type="checkbox"/> 9月25日(日) Web視聴	
交流会	参加 ・ 不参加	
備考		

一般発表・実践発表 申込用紙

氏名		
所属		
所属先住所	〒	
	TEL	FAX
メールアドレス		
演題名		
演題の分類	申込み受付時点で、別途ご案内します。	
使用器材・用具		
備考		

Webでの申込

申込URL <https://forms.gle/3YiickrmR8TSxT3A8>

申込QRコード

