

日本障がい者体育・スポーツ研究会
日本リハビリテーションスポーツ学会合同大会
参加申込用紙

氏 名		
会員種別 いずれかに○	<input type="radio"/> ① 日本障がい者体育・スポーツ研究会員 <input type="radio"/> ② 日本リハビリテーションスポーツ学会 <input type="radio"/> 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"/> 11月3日(日) <input type="checkbox"/> 11月4日(月・祝)	
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		
使用器材・用具		
備 考		