**第174回 日本体力医学会 関東地方会**

**一般演演題発表申込フォーム**

|  |  |
| --- | --- |
| 演題名 |  |
| 演　者（発表者に〇印） | 　氏　　名　（　か　な　） | 所　属 |
| （　　　　　　　　） |  |
| （　　　　　　　　） |  |
| （　　　　　　　　） |  |
| （　　　　　　　　） |  |
| （　　　　　　　　） |  |
| 連絡先（代表者） | 氏名：住所：Tel ：　　　　　　　　　　　　　　　　　Fax：E-mail：日本体力医学会会員 (会員番号：　　　　　　)　・　　非会員発表形式※　：　　　現地　　　・　　　　Web |

* 発表者は現地参加が望ましいですが、状況によりWebからの発表も可能です

**申込期限　令和4年(2022年) 3月5日（土）**

【個人情報等の取り扱いについて】

上記の個人情報は、当大会の運営のみに使用し、第三者への提供はいたしません。