**第4回 日本体力医学会 南九州地方会大会**

**参加申込フォーム**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（かな） | 　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　） |
| 所属 |  |
| 住所 | 〒 |
| 携帯電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 懇親会 | 参加　　・　　不参加 |

健康運動指導者・健康運動実践指導者の単位認定を希望される方は下記もご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 保有資格 | 健康運動指導士　　・　　健康運動実践指導者 |
| 登録番号 |  |

**申込期限　2022年1月14日（金）**

【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。

**第4回 日本体力医学会 南九州地方会大会**

**一般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： |

**申込期限　2022年1月14日（金）**

【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。