

別紙様式①

日本生涯スポーツ学会 第 19 回大会 参加申込書

A 欄	
フリガナ	所 属
氏 名	
連絡先 住所・電話番号 e-mail	〒 TEL () e-mail:
大会参加	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない (どちらかに ✓ をつけてください)
参加区分 該当するものに✓を 入れてください。 懇親会については 必ず✓を入れてください。	<input type="checkbox"/> 会 員(一般・院生) 7,000 円 <input type="checkbox"/> 会員学部学生 口頭・ポスター演者 2,000 円、共同研究者 2,000 円 (学部学生の発表を伴わない参加は無料) <input type="checkbox"/> 非会員 4,000 円 共同研究者は会員の参加費と同額:7,000 円 (非会員の基調講演とシンポジウムのみ参加は無料) <input type="checkbox"/> 非会員 学部学生 2000 円 懇親会 (一般会員・非会員 3,000 円、学部生・院生 1,000 円) <input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない (どちらかに ✓ をつけてください)
研究発表申込 いずれかに✓を 入れてください。	<input type="checkbox"/> 演者として発表する → B欄に記入してください 発表セッション <input type="checkbox"/> オーラル(口頭) <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> 共同研究者として発表する <input type="checkbox"/> 発表しない
	若手研究発表賞 (35歳未満) ※ <input type="checkbox"/> エントリーを 希望する
B 欄	
演 題	
キーワード	
	フリガナ 氏 名
	所 属
	現 住 所
演 者	〒 TEL e-mail:
共 同 研 究 者	

※上記個人情報は、本学会大会に関連事項のみに使用いたします。記入スペースが足りない場合はページを追加してください。

送付先 日本生涯スポーツ学会第 19 回大会実行委員会

E-mail ryukoku2017@soc.ryukoku.ac.jp

FAX 077-552-5226