

第36回日本障害者体育・スポーツ研究発表会参加申込み用紙

氏 名			
会員種類 <small>該当する種類に○を付けてください。</small>	日本障害者体育スポーツ研究会員・スポーツ指導者近畿ブロック会員・非会員		
所 属			
所属先住所	〒		
	TEL		FAX
E-mail			
参加予定日	<input type="checkbox"/> 11月10日（土） ・ <input type="checkbox"/> 11月11日（日）		
懇親会	参 加 ・ 不 参 加		
備 考			

第36回日本障害者体育・スポーツ研究発表会参加申込み用紙

氏 名				
所 属				
所属先住所	〒			
	TEL		FAX	
E-mail				
発表演題名				
発表の分類	00 体育哲学 01 体育史 02 体育社会学 03 体育心理学	04 運動生理学 05 バイオメカニクス 06 体育経営管理 07 発育発達	08 測定評価 09 体育方法 10 保健・リハビリテーション 11 体育科教育学	12 スポーツ人類学 13 アダプテッド・スポーツ科学 14 介護福祉・健康づくり
使用機器	<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> OHP <input type="checkbox"/> その他			
備 考				