

第46回日本障がい者体育・スポーツ研究発表会 参加申込用紙

氏名		
会員種別 いずれかに○	<input type="checkbox"/> 日本障がい者体育・スポーツ研究会員 <input type="checkbox"/> 近畿ブロック障がい者スポーツ指導者協議会 <input type="checkbox"/> 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"/> 9月24日（土）来館 · <input type="checkbox"/> 9月24日（土）シンポジウムのみオンデマンド視聴 <input type="checkbox"/> 9月25日（日）来館 · <input type="checkbox"/> 9月25日（日）Web視聴	
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	申込み受付時点で、別途ご案内します。	
使用器材・用具		
備考		

申込QRコード

Webでの申込

申込URL <https://forms.gle/3YiickrmR8TSxT3A8>

