日本幼児体育学会第1９回大会参加申込書

申し込み先：E-mail **h\_ishii@notredame.ac.jp** または、FAX 075-706-1702

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏 名 |  | | |
| 住 所 | 〒 | | |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| 所属機関 |  | 職名 |  |
| 連絡先 | 〒  email | | |

‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐該当する項目の□に レ 印を付けてください‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐

大会に参加予約する（□一般５000円 □大学院生・学生３０00円）

□研究発表・実技発表をする □発表はしない

**□**筆頭発表者である ･･･････････････**□** 2023年度(１月-12月)年会費納入済

**□**連名発表者(共同研究者)である ･･･ **□** 2023年度(１月-12月)年会費納入済

□懇親会に参加する（事前申込：一人6000円） 　 □懇親会に参加しない

・・・・・・・・・・研究発表・実技発表の演題届（発表を希望される方のみ、ご記入下さい。・・・・・・・・

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 題  名 |  | |
| 研究者名  （共同研究者名を含む） | |  |
| 所 属 名 | |  |
| 発表形式 | | □　口頭発表 □　実技発表 |