

第 57 回 近畿学校保健学会演題申込用紙

(1 題 1 葉に記入して下さい。下記の注意を守って下さい。)

演題名
発表者氏名 所属 (連名のときは発表者名の前に○印、新入会員には*印)
連絡先住所 〒 氏名 TEL&FAX E メールアドレス
発表要旨 (100 字程度)
キーワード (3~5 個)

注意事項

1. 演題締切り：平成 22 年 3 月 10 日 (水) (必着)
2. 申込方法：
FAX による場合 FAX 番号 077-596-8419
E メールによる場合 E メール送付先：tanigawa-n@bss.ac.jp
郵送による場合 〒520-0503 大津市北比良 1204 番地 びわこ成蹊スポーツ大学
第 57 回近畿学校保健学会事務局 谷川 尚己
3. 申込用紙の不足の時はコピーして使用して下さい。(1 題 1 葉をお願いします。)
4. 記載事項の訂正はできませんのでご了承下さい。
5. 個人のプライバシーを遵守して下さい。
6. 発表内容は、学校保健に立脚し、具体的な資料に基づいた研究発表を期待します。
7. その他については、開催要項をご覧ください。
8. 抄録原稿は、作成要項に沿って各自作成の上、
① E メール送信か、② 原稿とフロッピー・CD-R/CD-RW 等を郵送して下さい。
抄録原稿の締切りは、平成 22 年 4 月 15 日 (木) (郵送の場合は当日消印有効) をお願いします。

事務局使用欄			
受付番号	返送日	月	日
演題名			
発表時間：6 月 12 日 午前	時	分から	時 分まで