

E-Mail 送信先: **jsape105@hotmail.co.jp** ←注) ja_sape・・・ではありません

第21回日本アダプテッド体育・スポーツ学会

発表・参加等申込書

(締切日:筆頭発表者・連名共同発表9/30まで) 【注意】参加のみは12/5までで、12/6以降は当日参加扱いになります。

●次の項目について記入もしくは該当するところを○で囲んで下さい。 *の枠は大会事務局の記載

申し込み 月 日	月 日	受付番号 *	受付月日 *
フリガナ	フリガナ		
氏名	所 属		
連絡先 住 所	〒 都 府 道 県		
TEL	0 ()	Fax	0 ()
E-mail	添付ファイルを送ることができるものをご記入下さい。 @		
参加内訳 (該当に○)	1. 会員 (JASAPE and/ or ASAPE) 2. 入会希望 (jsape5@yahoo.co.jp に連絡願います。登録が無い場合は、当該参加費等が徴収されます) 3. 非会員 (筆頭発表者にはなれません)		
介助等支 援の希望	介助が必要な方は具体的内容をご記入ください (ご希望に添えない場合もありますのでご理解ください。)		

発表予定	1. 演者として発表する	2. 共同演者として発表する	3. 発表なし
演題名	↓		
発表方法 口頭発表	該当するものに○をして下さい。 1.既設PC使用、 2.持込PC使用、 3.印刷配布資料50部準備、 4.口頭のみ		

※該当する振り込み金額を○で囲んでください。

	筆頭発表者	連名共同発表参加者	参加のみ		連名発表
振込期間	~10月11日まで	~10月11日	~10月11日	10月12日~ 12月6日 *3	不参加
会 員 (ASAPE会員を含む)	2,500円	2,500円	2,500円	3,500円	0円
学生会員 (ASAPE会員を含む)	1,000円	1,000円	1,000円	1,500円	0円
非 会 員	非該当	5,000円	1,000円	1,500円	5,000円

●記載いただいた情報は、本学会及び本大会に関することだけに使用し、また関係者以外による取り扱いはしません。