

第23回日本アダプテッド体育・スポーツ学会

申 込 書

※ 締切日：発表者 10/26。参加のみ 11/19。【注意】11/20以降は当日参加扱いになります。

受付番号	*	受付月日	* 月 日
フリガナ 氏名		所属 機関名	
連絡先 住所	〒		
TEL	()	Fax	()
E-mail			
参加内訳	1 会員 2 非会員 (発表(筆頭・連名共)はできません) 入会希望 (する ・ しない) ※入会希望者は、「学会」事務局へご連絡ください。		
懇親会	参加する 参加しない (非会員も参加可能)		
お弁当	1 注文する (1日のみ 2日のみ 両日とも) 2 注文しない		
介助の 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ございます)		

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 発表しない
演題名	

注) 記入もしくは該当するところを○で囲んで下さい。なお、*印は事務局が記入します。

該当する振り込み金額を○で囲み、合計金額を記入してください。

振込期間	筆頭発表者	連名発表者		参加のみ		懇親会費	
	～10/26	～10/26	10/27～11/19	～10/26	10/27～11/19	～10/26	10/27～11/19
会員	3,000円	3,000円	4,000円	3,000円	4,000円	4,000円	5,000円
非会員				5,000円	6,000円		
お弁当 (800円/食) ⇒ 計 0円、800円、1,600円				★ 振り込み合計 = 円			

注1) 参加費などの振り込みは11/19までといたします。11/20以降に参加を決定された方は、大会当日に受付で納入ください。

注2) お弁当のお申し込みも11/19までといたします。

送り先: E-Mail; jasape2018@gmail.com