

日本体力医学会東北地方会第 30 回大会
演題申込書

申込日：令和 4 年 月 日

演題名			
演者 (発表者に○印)	氏名	ふりがな	所属(略記下さい)
連絡先 (代表者)	氏名： 所属： 住所： TEL： FAX： E-mail		

* 演題申込、予稿集原稿は下記メールアドレス宛に令和 4 年 5 月 6 日 (金) までにお送り下さい。

宛先： 日本体力医学会東北地方会第 30 回大会事務局 事務局長 松田尚也
E-mail： matsudan@hirosaki-u.ac.jp