

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