

第12回 日・韓健康教育シンポジウム 兼 第55回日本教育医学会大会

参加・研究発表申込書に必要事項を記入して学会事務局まで送付してください。
(番号には該当するものに○をつけてください)

参加・研究発表申込書

氏名	
所属	
住所	〒
大会参加	1.参加する 2.参加しない
研究発表	1.発表する 2.発表しない
発表者氏名	
共同発表者氏名	
発表演題名	
発表形式	1.口頭発表 2.ポスター発表 (演題数によって調整させていただきます)
発表方法	1.パワーポイント 2.資料配布 3.OHP (パワーポイントの場合は Windows XP Office 2003 で保存のこと)
発表者連絡先 TEL or e-mail	
懇親会	1.参加する 2.参加しない

- 学会参加費は、一般会員 6,000 円・学生 3,000 円です。
- 懇親会費は、一般会員 4,000 円・学生 2,000 円です。
- 事前に郵便局より以下の口座に振込みしてください。

口座番号 00840-9-61744 加入者名 日本教育医学会

= 参加・研究発表申込書（本状）送付先 =

1. E-mail での送付の場合： kasuga@gifu-u.ac.jp
2. Fax での送付の場合： Fax : 058-293-2285
3. 封書での送付の場合： 〒501-1193
岐阜市柳戸1-1
岐阜大学教育学部保健体育講座内
日本教育医学会事務局