

参加登録申込書

※ファイルを開いた後、『表示』→『文書の編集』としてから、入力ください。

送信先	日本バレーボール学会 第22回大会事務局 (国士舘大学 多摩キャンパス第56研究室) 担当：飯田 周平
FAX & TEL	TEL：042-339-7302 FAX：042-339-7238
E - m a i l	jsvr22@kokushikan.ac.jp

年 月 日

フリガナ		
氏名		
所属機関名		
所属機関住所	〒	
	TEL	FAX
連絡先住所	〒	
	TEL	FAX
E - m a i l		
カテゴリー	<p>該当するところにチェックを入れて下さい。</p> <p>➤ 学会員 (一般); <input type="checkbox"/> 1日参加, <input type="checkbox"/> 2日参加)</p> <p>➤ 学会員 (学生); <input type="checkbox"/> 1日参加, <input type="checkbox"/> 2日参加)</p> <p>➤ 非学会員 (一般); <input type="checkbox"/> 1日参加, <input type="checkbox"/> 2日参加)</p> <p>➤ 非学会員 (学生); <input type="checkbox"/> 1日参加, <input type="checkbox"/> 2日参加)</p> <p>➤ 小・中・高校生を引率される指導者; <input type="checkbox"/> 1日参加, <input type="checkbox"/> 2日参加)</p> <p>➤ 高校生以下; <input type="checkbox"/> 1日参加, <input type="checkbox"/> 2日参加)</p>	
一般研究発表	<p>該当するところにチェックを入れて下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> 発表する <input type="checkbox"/> 発表しない</p>	
情報交換会	<p>該当するところにチェックを入れて下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない</p>	
備考		