

第7回日本介護予防・健康づくり学会大会参加申込書

【参加登録フォーマット】（□にレ点をご記入ください）

フリガナ 氏名	
所属機関 (勤務先)	
住所	〒
電話	
E-mail	
参加種別	<input type="checkbox"/> 会員 ・ <input type="checkbox"/> 非会員 （ <input type="checkbox"/> 会員登録する ・ <input type="checkbox"/> 会員登録しない ） <input type="checkbox"/> 学生（大会当日，受付にて学生証をご提示下さい）

※会員登録方法は，学会ホームページをご覧ください。

<https://sites.google.com/view/kaigoyobo-kenkozukuri/>

【参加申込み】

- ・演題を代表で発表（ する しない（参加のみ） ）
- ・演題発表する場合（ 一般口演 ポスター ）
- ・2日目（11月10日）のお弁当（ 要 不要 ）
- ・代表発表者が35歳以下（2019年11月9日現在）の場合
若手奨励賞選考に応募（ する しない ）
生年月日（西暦） 年 月 日 （ 歳）
大会当日，受付にて生年月日を確認させていただきますので，身分証明書をご持参ください。

【懇親会への参加】（ご希望の□にレ点をご記入ください）

懇親会に参加（ する しない ）