

**日本体操学会  
第2回学術研究集会参加申込書**

ふりがな		
氏名		
連絡先	住所 〒	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
会員種別	会 員・会員外 (該当する方へ 印をお願いします)	

上記の記載内容については、本会に関する連絡のみに使用させていただきます。

-----  
**申し込み先(FAX・郵送のみ受け付けます)**

名古屋芸術大学短期大学部  
〒481-8504 愛知県西春日井郡師勝町  
日本体操学会 第2回学術研究集会

担当:大島林子宛

FAX:0568-24-0322 (短大部代表)