

日本臨床動作学会 第25回学術大会

研究発表

※該当項目の□にチェックを付けてください

フリガナ

氏名 _____

所属 _____

連絡先 自宅 勤務先

住所 _____

電話 _____ FAX _____

E-mail _____ ←大きくはっきりとご記載下さい

研究発表申込

1. 発表形式 (単独 連名)

口頭発表

A. 理論に関する研究

B. 事例を中心とする研究

C. 実験研究・実証的研究

D. 調査研究

2. 演題および概要

演題：

発表者（連名者）：

キーワード：

概要：

3. プロジェクター (PC接続パワーポイント) の使用

希望する

希望しない

4. 申し込み先

大会ホームページ

dohsa2017@gmail.com

宛に添付ファイルで送付してください。



FAXもしくは郵送で申込可能です。希望される方は、大会事務局までご送付下さい。
発表申し込み期間6月30日(金)抄録原稿の提出締切は7月31日(月)

※発表抄録は大会ホームページにパスワードを付けて公開する予定ですのでご了承ください