宮崎大学医学部整形外科学教室内

**FAX : 0985-84-2931**

宮崎県スポーツ学会事務局　廣見　宛

第６９回 宮崎県スポーツ学会

参加申込書

申込日：令和5年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | 　 |
| 氏　　名 | 　 |
| 勤務先名 | 　 |
| 所　属 | 　 | 職　業 | 　 |
| 電話番号 | 　　　　　　　　　　　　　　／携帯 |
| Ｅメール | ※感染症の影響により中止になる場合は、メールにてご連絡させていただきますので、必ずご記入ください。　 |
| 参加ご希望の講演に〇を記入してください。 |
|  | 特別講演１（15：10～16：10）に参加します。 |
|  | 特別講演２（16：20～17：20）に参加します。 |
|  | 特別講演３（17：30～18：30）に参加します。 |

※申し込み多数でお断りさせていただく場合のみ、事務局よりご連絡させていただきます。

※参加希望者が定員を超える時は、お申込みをお断りさせていただく場合があります。

※申込みにかかる個人情報については、個人情報の保護に関する法律に基づき、適切に管理するとともに本研修の開催以外には使用いたしません。

**宮崎県スポーツ学会事務局**

〒889-1692 宮崎県宮崎市清武町木原5200　宮崎大学医学部整形外科学教室内

TEL:0985-85-0986　FAX:0985-84-2931　E-Mail：sports\_office@med.miyazaki-u.ac.jp