

第 17 回日本健康支援学会年次学術大会 参加・研究発表申込書

1. 参加申し込み者情報

氏 名		所 属	
住 所			
T E L		F A X	
E-mail			

2. 参加申し込み内容 (該当する方に○で囲ってください)

日本健康支援学会 学会員 ・ 非学会員
大会参加 す る ・ しない
研究発表 す る ・ しない
懇親会参加 す る ・ しない

-----◇◆研究発表の申し込みがある場合は下記事項を記載してください◆◇-----

発表演題名	
-------	--

3. 発表内容 (該当する方に○で囲ってください)

- 1) ①理論的研究 ②実践的研究
- 2) 研究 (演題) ジャンル
- ① 運動・スポーツ・余暇行動
 - ② 食行動・食文化
 - ③ 情報・マスメディアおよびアメニティ
 - ④ 疫学および保健・福祉・医療政策科学
 - ⑤ 社会環境とストレス、精神保健および口腔保健
 - ⑥ 健康行動全般および健康増進・健康支援システム評価・開発
 - ⑦ 健康哲学、臨床身体学 (身体論、ボディワークなど)
 - ⑧ 健康心理学
 - ⑨ その他 ()

4. 発表形態 (該当する方に○で囲ってください)

口 頭 ・ ポスター

※口頭の場合、PCプロジェクターをご使用いただきます

5. 共同研究者 **※今年度より共同研究者 (非会員) の「特別会費 2,000 円」は徴収いたしません**

氏 名		所 属		会員 ・ 非会員
氏 名		所 属		会員 ・ 非会員
氏 名		所 属		会員 ・ 非会員
氏 名		所 属		会員 ・ 非会員

【送付先 第 17 回日本健康支援学会年次学術大会事務局 宛】

E-mail: 17jshp@gmail.com FAX: 0561-75-2151