

東海体育学会会員カード

ふりがな	生年月日 大正 年 月 日 昭和 生年月日は名簿に記載しません。	備考
氏 名		
所属機関 <div style="text-align: right; font-size: small;">学生・大学院生・研究生の方はその旨明記してください。</div>		
* (可・否) <input type="checkbox"/>	所属機関 所在地	* 電話 (可・否) * FAX (可・否)
* (可・否) <input type="checkbox"/>	自宅住所	* 電話 (可・否) * FAX (可・否)
郵便物送付先 自宅・所属機関 (<input type="checkbox"/> で囲んでください)		
* (可・否) メールアドレス		
研究分野 (<input type="checkbox"/> で囲んでく ださい) 複数可	体育原理・体育史・体育社会学・体育心理学・運動生理学・バイオメカニクス・ 体育経営管理学・発育発達・測定評価・体育方法・保健・体育科教育学・ スポーツ人類学・その他 (<input type="checkbox"/>)	
研究に関するキー ワード5語程度を お書きください		

* 印については、名簿に掲載の可・否を で囲んでください。