

【メールでご提出ください】 提出期限:2026年11月23日(月)

アドレス:drat-kakunin@japan-sports.or.jp

【件名】第51回日本足の外科学会学術集会 出席確認カード

【本文】以下の3項目を必ず記載してください。

①MyJSPO No.(登録番号)(数字9桁)

②カナ氏名

③生年月日(西暦)

【添付ファイル】出席確認カード

※右の二次元コードを読み取るとメールが立ち上がります。



日本スポーツ協会公認スポーツドクター更新研修									
第51回日本足の外科学会学術集会 出席確認カード									
MyJSPO No.(登録番号)(9桁)	0	0							生年月日(西暦)
フリガナ									年 月 日
氏名									

※MyJSPO No.(登録番号)はMy JSPO(指導者マイページ)からご確認いただけます。

<参加証貼付欄>

※必ず参加証のコピーを貼付してください。領収証、領収証控、公認スポーツ指導者登録証は不要です。

※別添添付可

<指定演題>

No	日付	時間	講演内容	聴講
1	10月29日	9:00 ~ 10:30 90 分	アキレス腱治療の最前線	
2	10月29日	10:40 ~ 11:40 60 分	足のスポーツ医科学研究はいかが？	
3	10月29日	16:50 ~ 18:20 90 分	ダンサーのための足の外科診療の最前線	
4	10月30日	9:10 ~ 10:10 60 分	足部・足関節のスポーツ外傷・障害の診断、治療、バイオメカニクス	

合計 分

※合計240分以上の聴講が必要です。
※講義を途中で退出した場合は、聴講時間には含まれませんのでご注意ください。

氏名 _____