

【メールまたはFAXでご提出ください】 提出期限：11月27日（月）

◆ アドレス：drat-kakunin@japan-sports.or.jp

【件名】第7回日本リハビリテーション医学会秋季学術集会 出席確認カード提出

【本文】以下の3項目を必ず記載してください。

① 登録番号（数字7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QRコードを読み取るとメールが立ち上がります。

※本アドレスは送信専用アドレスです。



◆ FAX 03-6910-5820

日本スポーツ協会公認スポーツクター更新研修
第7回日本リハビリテーション医学会秋季学術集会
出席確認カード

登録番号（7桁）	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	生年月日（西暦）		
フリガナ	<input type="text"/>							年	月	日
氏名	<input type="text"/>									

※登録番号は指導者マイページからご確認いただけます。

<ネームカード貼付欄>

※ 必ず学会ネームカードのコピーを貼付してください。

参加証、領収証、領収証控、公認スポーツ指導者登録証は不要です。

裏面も必ずご記入ください。

【指定演題一覧】 ※聴講した講義にチェックを入れてください。

日程/時間			講演内容	聴講
11月3日	12:30 ~ 13:30	60分	リハビリテーション医学のイノベーション —継承と革新—	
	13:40 ~ 14:40	60分	少年野球肘の早期発見・対応と予防	
	13:40 ~ 14:40	60分	サルコペニア・フレイルの病態と病院での包 括的管理：栄養、運動、口腔、薬剤	
	14:50 ~ 15:50	60分	スポーツ・パラスポーツにおける Emergency Action Plan	
	16:00 ~ 17:00	60分	スポーツ外傷・障害に対するリハビリテーシ ョン医療	
11月4日	8:30 ~ 9:30	60分	パラスポーツにおける問題点とリハビリテー ション科医の役割	

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 _____