

【メールまたはFAXでご提出ください】 提出期限：12月3日（金）

◆アドレス：drat-kakunin@japan-sports.or.jp

【件名】第5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4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ドクター更新研修

第5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）								生年月日（西暦）
フリガナ								年 月 日
氏名								
保有資格 (○をつけてください)		公認スポーツドクター						

※登録番号・資格有効期限は指導者マイページからご確認頂けます。

<現地参加証貼付欄>

※必ず現地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。

<現地参加証> ※別添可

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。

No	開催日		時間				講演内容	聴講
1	11月12日	金	14:10	～	15:10	60分	障がい者スポーツにおけるメディカルチェック	
2	11月14日	日	14:00	～	15:00	60分	なぜ子どもの頃からロコモ予防が必要か —子どもの体力や運動器の実態から—	
4	11月13日	土	11:20	～	12:20	60分	マイオカインから骨格筋を中心としたクロストークへ	
6	11月14日	日	15:15	～	16:15	60分	フレイルとサルコペニア-これからの展望	

氏名 _____

合計 _____ 分

※ 合計 240 分以上の聴講が必要です。

※実施団体の申請により、**現地受講のみ**が更新研修の対象となります。