*七尾市体育協会・七尾市医師会*

***第　　回スポーツ医科学研究会　ご講演内容・略歴について***

|  |  |
| --- | --- |
| **講演者****氏名** | （ふりがな） |
| **所属名****団体名** |  | 役職名： |
| **連絡先** | 自宅電話： | 携帯電話： |
| メールアドレス |
| **住　所** | 〒 |
| **プロフィール****（経歴・****略歴等）** | ※別紙添付可 |
| **講演題名** |  |
| **講演内容****・概略** | ※別紙添付可 |
| **必要備品等** | □ ノートパソコン　　　　□ プロジェクター□ その他（　　　　　　　　　　） |
| **配付物** | □ あり（事前にいただければ、こちらで印刷します（２００部））□ なし |

（返信先）　公益社団法人七尾市体育協会事務局

〒926-0852七尾市小島町西部５番地（七尾市武道館内）

TEL 54-0003 / FAX 54-0693 / メール　taikyou@po6.nsk.ne.jp