

# 日本運動処方学会入会申込書

入会年月日：	20	年	月	日
(よみがな) 氏名：				
住所：	〒			
電話&FAX：				
所属：				
所在地：	〒			
電話&FAX：				
電子メール：				
会員の種別：	正会員	・	賛助会員	
連絡先：	現住所	・	所属	
備考				

連絡先 日本運動処方学会事務局  
〒701-0193 倉敷市松島288番地  
川崎医療福祉大学 宮川健気付  
電話 086-462-1111 (内線54911)  
ファックス 086-464-1109  
E-mail hs95201@mw.kawasaki-m.ac.jp

郵便振替 口座番号 01380-8-74164  
口座名称 日本運動処方学会