

令和2年10月吉日

日本体力医学会中国・四国地方会  
会員各位

第85回日本体力医学会中国・四国地方会  
当番幹事  
鳥取大学医学部 加藤 敏明

## 第 85 回日本体力医学会中国・四国地方会

謹啓

秋暑の候、皆様にはますますご健勝のほどお喜び申し上げます。

さて、第85回日本体力医学会中国・四国地方会を下記のとおり開催いたします。多数の会員の皆様にご参加いただきますようご案内申し上げます。

敬白

記

- ・期 日：令和2年 11月21日（土）、22日（日）
- ・会 場：コカ・コーラ ボトラーズジャパンスポーツパーク 県民体育館 研修室  
〒680-0944 鳥取県鳥取市布勢146-1
- ・開催方法：現地開催，オンライン併用

（Zoom使用予定。ただし接続を保証するものではありません。）

開催方法は状況に応じて Web 開催のみの実施となる場合がございます。その場合は改めてお知らせいたします。

### ○ プログラム

演題数により変更になる場合があります。詳細は第2報でお知らせします。

### ○ 学会参加申し込み

学会の参加申し込みについては、**11月9日（月）【必着】**までに下記の内容をE-mailでお知らせください。

以下は、全ての方お知らせください

- ・氏名，所属，住所，Tel，Fax，E-mail
- ・参加方法（現地・オンライン）
- ・研究発表（あり or なし）

以下は、研究発表を行う方のみお知らせください

- ・ 演題名
- ・ 発表者及び共同研究者名（発表者が複数の場合は発表者に「○」をつけてください）
- ・ 発表用パソコンの持ち込み（あり or なし）
- ・ 学会誌「体力科学」への抄録掲載の希望（希望する or 希望しない）

☆学外施設であるためWi-Fiの接続状態を考慮し、発表は原則現地のみと考えております。ご要望があればご相談ください。

以下は、幹事の方のみお知らせください

- ・ 第86回日本体力医学会中国・四国地方会への幹事会  
（現地参加・オンライン参加・参加しない）

○ 学会参加費：無し

○ 演題申し込みおよび予稿集原稿

1. 演題の申し込みは**E-mail**で**11月9日（月）【必着】**までをお願いします。

まず、申し込みの際には、以下の4項目についてお知らせ下さい。

1. 発表者及び共同研究者名, 2. 発表者の所属, 3. 連絡先 (Tel, Fax, E-mail) 4. 演題名

2. 予稿集の原稿を**11月16日（月）【必着】**までに郵送または**E-mail**（ワード添付書類）でご提出ください。原稿はA4用紙2枚に上下左右の余白を**2cm**取り、タイトルは**18**ポイント、所属・氏名・本文は**12**ポイントで作成してください。発表者が複数の場合は、演者の前に○印を付けてください。添付された **Word** 書類はこちらで印刷し、郵送原稿はそのまま複写します。図表も添付可能ですが、こちらで若干の修正を加えさせて頂く場合がありますのでご了承ください。

学会参加、一般発表、予稿集原稿の送付先、問い合わせ等

〒680-8550 鳥取県鳥取市湖山町南4-101

鳥取大学医学部 健康運動科学分野 西村 正広 宛

TEL & FAX : 057-31-5677

E-mail: mnishimura@tottori-u.ac.jp