令和２年１月吉日

**第２回 日本体力医学会 南九州地方会大会のご案内（第２報）**

当番幹事（第２回大会長）　徳田　修司

（鹿児島大学名誉教授・鹿屋体育大学特任教授）

　時下、皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

　この度、第2回の南九州地方会大会を下記の要領にて開催することになりました。つきましては、大会の開催要項をお送り致しますので、多数ご参加くださいますようご案内申し上げます。

記

**1. 会期**：令和2年2月15日（土）

**2. 会場**：ホテルさつき苑

　　　 　　〒893-0064 鹿児島県鹿屋市西原 1-9-10

TEL: 0994-40-1212　FAX: 0994-42-5226

　　　　　　　(<https://www.satuki.co.jp/>)

**3. 日程（予定）**

　　　　　15：00～15：10　　開会挨拶・総会

　　　　　15：10～16：00　　一般演題発表

　　　　　16：00～18：00　　情報交換会

　　　　　18：00　　　　　　閉会

**4. 大会参加、情報交換会(懇親会)のご案内**

大会への参加費は無料です。また、同会場にて情報交換会を開催します。奮ってご参加ください。

**５．大会参加申込**

　１）大会に参加される方は、「参加申込フォーム」に氏名、所属および情報交換会への出席の有無等をご記入の上、**令和２年１月２7日（月）→令和２年１月３１日（金）正午まで**にメールにて大会事務局までお送りください。

　２）参加費は無料です。

　３）準備の都合上、事前の申込をお願いします。

**６．一般演題発表申込要領**

　１）一般演題発表を希望される方は、「一般演題発表申込フーム」に演題名および演者等をご記入の上、抄録原稿と併せて大会事務局までお送りください。お送りいただいた抄録原稿は、「予稿集」および学会の機関誌「体力科学」に掲載されます。

　２）発表者、共同演者ともに日本体力医学会員でなくても発表は可能です。ただし、「非会員の筆頭演者」が機関誌「体力科学」へ掲載を希望する場合、3,000円の掲載料を頂戴することになっております。ご了承ください。

　３）抄録原稿（見本参照）

　　・原稿は**一題900字以内**で、表題・著者名・所属・本文を和文で表記してください。表題はゴシック体11ポイント、著者名・所属・本文は明朝体11ポイントでA４用紙サイズ1枚（余白は上下左右25mm）に作成ください。

・本文は【目的】、【方法】、【結果】、【考察】などの順にまとめて記入してください。図表は掲載できません。

・共同研究の場合は、発表者に○印をつけてください。

　　・原稿はMicrosoft Wordで作成し、大会事務局にメール添付で提出ください。

　４）演題申込および抄録原稿締切日

**令和２年１月２７日（月）→令和２年１月３１日（金）正午まで**

**７．一般演題発表方法**

　１）本大会での一般演題は、パソコンを用いた口頭発表です。発表時間は14分（発表10分、質疑応答4分）の予定です。

　２）使用パソコンを事務局で用意します（OS: Windows 7 or 10、プレゼンソフト： PowerPoint2016）。また、ご自身のノートパソコン等をご持参いただいても構いません。発表時のパソコンの操作は、発表者自身で行ってください。発表データは、USBメモリのメディアにてご持参ください。

※ Macintoshで発表データを作成される場合は必ずご自身のノートPC（及びVGAアダプター）をご持参ください。

　３）会場プロジェクターの接続端子はHDMIです。これ以外の端子を装備したパソコンをご使用の場合は、各自で変換アダプタをご用意ください。

**８．大会事務局**

與谷　謙吾

〒891-2393　鹿屋市白水町1番地

鹿屋体育大学　スポーツ生命科学系

E-mail: [yotani@nifs-k.ac.jp](mailto:yotani@nifs-k.ac.jp)

* プログラム内容や時間等につきましては、最終的に変更することがあります。

以上

【抄録原稿見本】

**●●に対するトレーニング効果**

〇発表者１，共同演者２，共同演者３

１所属，２所属，３所属

【目的】トレーニングは……………。【方法】被験者は●●であり、……………。

**第2回日本体力医学会 南九州地方会大会**

**参加申込**

**参加申込**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 所　属 | 大会参加  （〇印） | 情報交換会  :懇親会参加  （〇印） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 連絡先  （代表者） | ：  住所：  Tel ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Fax：  E-mail： | | |

**第2回日本体力医学会 南九州地方会大会**

**一般演題発表申込フォーム**

**一般演題発表申込**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 演題名 |  | | |
| 演　者  （発表者に〇印） | 氏　名 | ふりがな | 所　属 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |