**国際力動的心理療法学会 第25回記念大会**

**研究発表　演題登録用紙**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 歳 | 男・女 | （　　） 会員 　（　　） 非会員 　（　　） 学生  \*該当するものに○印 |
| **氏　名** |  | |
| **職種**  ＊該当に○印 | （　）臨床心理士　（　）臨床発達心理士　（　）看護師（　）医師　（　）教師  （　）ソーシャルワーカー　（　）保育士（　）大学院生  （　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| **連絡先** | 〒  TEL(&FAX)：　　　　　　　　　　　　E-mail： | | | | |
| **連絡方法** | Eメールではなく郵送での連絡を希望される方は□に✔をお願いします。 □郵送希望 | | | | |
| **所 属 先** | 名　称 |  | | | |
| 所属・職名 |  | | | |
| 所在地 | 〒  TEL(&FAX) | | | |
| ‐演題登録について‐  左欄にある項目のいずれかの□内に✔を入れ、右欄の必要事項をご記入ください。 | | | | | |
| * **臨床研究発表**   2019/11/3（日・祝）  ※発表を希望される部門、臨床領域を選び、共同研究者がいる場合はご記入下さい。 | | 1. 部門　　　□事例報告　　　□事例研究　　　　□リサーチ 2. 臨床領域　□開業・医療（病院・クリニック）　□精神看護   □教育（学校・教育相談・学生相談）□産業・エグゼクティブ  □アスリート・スポーツ　　　　　　□司法・矯正  ③共同研究者（氏名：　　　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　（氏名：　　　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　　　） | | | |
| □ **研究サポート** | | 記入事項なし | | | |

＜申込・問合せ＞国際力動的心理療法学会　第25回年次大会実行委員会

学術プログラム委員会（APC）　委員長：花井 俊紀

〒153-0041東京都目黒区駒場2-8-9　PAS心理教育研究所内

Tel & FAX：03-6407-8201

E-mail：office25@25annual.iadp.info