

# 国際力動的心理療法学会 第26回年次大会 研究発表 演題登録用紙

ふりがな								<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 学生 *該当するものに○印
氏名				歳	男・女			
職種 <small>*該当に○印</small>	<input type="checkbox"/> 公認心理師 <input type="checkbox"/> 臨床心理士 <input type="checkbox"/> 臨床発達心理士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> ソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> 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。								
<input type="checkbox"/> 臨床研究発表  2020/11/23 (月・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 :	)			
<input type="checkbox"/> 研究サポート	記入事項なし							
*新型コロナウイルス感染拡大の影響により、大会プログラムが変更になる可能性があります。ご了承ください。								

<申込・問合せ> 国際力動的心理療法学会 第26回年次大会実行委員会  
E-mail : office26@26annual.iadp.info