**日本集団精神療法学会　第36回大会　発表申込用紙**

※会員番号は、学会事務局からの送付物に印刷されている5桁の数字です

※発表者が２名以上の場合は、２人目以降を次頁の枠にご記入ください

※ワークショップ申し込みにおいては、実績や認定資格を記入してください

**申し込み先e-mail：****36tokyo@jagp1983.com**

**申し込み締め切り：2018年9月30日（日）必着**

|  |  |
| --- | --- |
| 発表部門 | □テーマセッション　□ポスター発表　□事例検討　□ワークショップ |
| タイトル |  |
| 発　表　者（共同発表者は次頁に） |  | 会員番号\* | 所属 |
| 連絡先住所（□勤務先　□自宅）（〒　　　　） |
| e-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　tel： 　　　　　　　 　　　 |
| **ワークショップを希望する場合は、以下にご記入ください** |
| 本ワークショップに関わる主たる実績 |
| 学会認定資格□SV　□GPT　□CA　□無 | その他関連する認定資格 |
| 発表概要（全ての発表部門で記入が必要です　200字以内） |
| **テーマセッションを希望する場合は、以下にご記入ください** |
| カテゴリー | テーマセッションカテゴリーの一覧から2つ選んでください【　　　　　　　】【　　　　　　　】 |
| キーワード | 3つご記入ください【　　　　　　　】【　　　　　　　】【　　　　　　　】 |
| **事例検討、ワークショップを希望する場合は、以下にご記入ください** |
| 参加条件□会員限定　□非会員も参加してよい | 参加者定員□（　　　）名とする　□設定しない | 録音□希望する　□希望しない |

[大会事務局]　〒181-8585　東京都三鷹市大沢3-10-2国際基督教大学　心理学研究室内

e-mail：36tokyo@jagp1983.com

|  |
| --- |
| （共同発表者） |
| 共同発表者 |  | 会員番号\*： | 所属： |
| e-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　tel： 　　　　　　　 　　　 |
| **ワークショップを希望する場合は、以下にご記入ください** |
| 本ワークショップに関わる主たる実績 |
| 学会認定資格□SV　□GPT　□CA　□無 | その他関連する認定資格 |
| 共同発表者 |  | 会員番号\*： | 所属： |
| e-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　tel： 　　　　　　　 　　　 |
| **ワークショップを希望する場合は、以下にご記入ください** |
| 本ワークショップに関わる主たる実績 |
| 学会認定資格□SV　□GPT　□CA　□無 | その他関連する認定資格 |
| 共同発表者 |  | 会員番号\*： | 所属： |
| e-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　tel： 　　　　　　　 　　　 |
| **ワークショップを希望する場合は、以下にご記入ください** |
| 本ワークショップに関わる主たる実績 |
| 学会認定資格□SV　□GPT　□CA　□無 | その他関連する認定資格 |
| 共同発表者 |  | 会員番号\*： | 所属： |
| e-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　tel： 　　　　　　　 　　　 |
| **ワークショップを希望する場合は、以下にご記入ください** |
| 本ワークショップに関わる主たる実績 |
| 学会認定資格□SV　□GPT　□CA　□無 | その他関連する認定資格 |

（共同発表者5人目以降は記入欄を適宜コピー、ペーストして記入してください）

[大会事務局]　〒181-8585　東京都三鷹市大沢3-10-2国際基督教大学　心理学研究室内

e-mail：36tokyo@jagp1983.com