**日本集団精神療法学会 第39回学術大会　発表申込用紙**

　第39回学術大会では、発表の採否に関する審査を一段階で行います。発表の申し込みと同時に「抄録」をご提出いただく必要があります。

1. 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。
2. 共同発表者の記入枠が足りない場合は、3ページ目にコピー、ペーストしてご記入ください。
3. 自主ワークショップを申し込まれる場合は、実績や学会認定資格を記入してください。
4. 申し込み時は、この「発表申込用紙」、「抄録」、「COI自己申告書」の３点すべてをメールに添付してご提出ください。メール件名には「JAGP39発表申し込み」とお書きください。

**申し込み先e-mailアドレス：39shonan@jagp1983.com**

**発表申込・抄録提出締切：2021年8月31日（火）必着**

|  |  |
| --- | --- |
| 発表部門 | * 一般演題　　　　　□自主ワークショップ
 |
| タイトル |  |
| 発表者(共同発表者は次頁に) |  | 会員番号\* | 所属 | 職種 |
| 連絡先住所（□勤務先　□自宅）（〒　　　　　　） |
| Email：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　tel： 　　　　　　　 　　　 |
| **自主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 |
| **一般演題を希望する場合は、以下にご記入ください** |
| カテゴリー | 大会ホームページの一般演題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【　　　　　　　】【　　　　　　　】【　　　　　　　】 |
| **自主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**□あり（　　　）名□なし |
| **録画・録音**□希望する　□希望しない | **時間枠**□90分　□180分 |

|  |
| --- |
| **共同発表者** |
| 共同発表者 |  | 会員番号\* | 所属 | 職種 |
| Email：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　tel： 　　　　　　　 　　　 |
| **自主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 |
| 共同発表者 |  | 会員番号\* | 所属 | 職種 |
| Email：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　tel： 　　　　　　　 　　　 |
| **自主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 |
| 共同発表者 |  | 会員番号\* | 所属 | 職種 |
| Email：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　tel： 　　　　　　　 　　　 |
| **自主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 |
| 共同発表者 |  | 会員番号\* | 所属 | 職種 |
| Email：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　tel： 　　　　　　　 　　　 |
| **自主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 |

（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）

**発表のお申込みは「発表申込用紙」「抄録」「COI自己申告書」を下記メールアドレスにお送りください。**

**[大会事務局] 〒362-8585　埼玉県上尾市大字戸崎１−１聖学院大学８５０１大橋研究室内**

**Emailアドレス： 39shonan@jagp1983.com**