**日本遊戯療法学会　第21回大会　研究発表申込書**

**2015年4月24日(金)必着**

宛先　〒662-8505　兵庫県西宮市岡田山4-1　神戸女学院大学大学院人間科学研究科

心理相談室内　日本遊戯療法学会第21回大会準備委員会事務局

E-mail: japt21@mail.kobe-c.ac.jp

１．発表演題

２．発表要旨（なるべく詳しくお書き下さい。）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３．希望座長（コメンテーター）

第１希望　　　　　　　　　　　　　　　　　第２希望

４．当日使用予定の機器（該当するものに○をつけてください）

1. なし　　　②　ノートＰＣ　　　③　プロジェクター

５．代表演者（いる場合は連名演者）の氏名、所属

代表演者　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　所属：

連名演者　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　所属：

連名演者　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　所属：

＊当学会に未入会の方は、すみやかにご入会手続きをお願いいたします。

６．代表演者連絡先（必ずE-mailアドレスもお書き下さい。）

住所：

電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：