

## 別紙 2

## 第 7 回東北精神保健福祉学会弘前大会 演題申込用紙

## 第 7 回東北精神保健福祉学会弘前大会事務局宛 FAX 番号 0172-39-5991

ふりがな				職 種
申込者氏名 (発表者)				
勤務先	【ふりがな】			
	【名 称】			
連絡先 ※抄録原稿等についてのやり取り先となります。必ず連絡が取れるところをご記入ください。	【書類送付が可能な住所】 〒 _____ (□勤務先 □自宅)			
	【日中連絡が取れる電話番号】 ※必ずご記入ください _____ (□勤務先 □自宅)			
	【E メール】 ※抄録原稿内容や発表についてのご連絡は、文書郵送の他、メールでもやり取りさせていただく予定です。普段お使いの E メールアドレスをお知らせください。			
共同発表者	氏 名	所 属	職 種	
演題名				
発表内容	□実践報告 □調査研究 □文献研究 □その他			
事例等使用承諾 倫理委員会承認	□済(文書・口頭) □未(理由: _____ ) 貴施設倫理委員会等の承認 □あり □なし			
発表時の必要機 器・情報等	□パソコン (PowerPoint のバージョン) □その他 ( _____ ) □口頭のみでの発表(スライドを使用しない)			

[演題申し込み締め切り] 2016 年 6 月 17 日 (金) [抄録原稿提出締切] 2016 年 6 月 30 日 (木)

\* 提出は期限厳守にてお願いいたします。