**第18回日本音楽療法学会関東支部地方大会神奈川**

**「自主シンポジウム企画」応募シート**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏　名** | フリガナ | | | | | | | | | | 会員番号 | |
|  | | | | | | | | | |  | |
| **住　所** | フリガナ | | | | | | | | | | | |
| 〒 | | | | | | | | | | | |
| **連絡先** | TEL： | | | | | | | 携帯： | | | | |
| FAX： | | | | | | | E-mail： | | | | |
| **企画書** | | | | | | | | | **受付No.**（事務局使用欄） | | | |
| **〈テーマ〉** | 1.児童 　2.成人　3.高齢者 　4.精神科　　5.緩和ケア 　6.その他 ※該当するテーマに×を入れてください | | | | | | | | | | | |
| **〈タイトル〉** |  | | | | | | | | | | | |
| **〈キーワード〉** | |  | | | |  | | | | | |  |
| 〈企画趣旨〉（300字程度） | | | | | | | | | | | | |
| **企画者** | (氏名) | |  | | | | (所属) | | |  | | |
| 同意書  ※該当するものに☓を入れてください | | | | 1.　既に同意書をもらっており、誓約書を提出します。  　2.　不要（シンポジウム内で症例を出さない。） | | | | | | | |
| **司会者** | (氏名) | |  | | | | (所属) | | |  | | |
| **話題提供者** | (氏名) | |  | | | | (所属) | | |  | | |
| (タイトル) | | |  | | | | | | | | |
| 同意書  ※該当するものに☓を入れてください | | | | 1.　既に同意書をもらっており、誓約書を提出します。  　2.　不要（シンポジウム内で症例を出さない。） | | | | | | | |
| **話題提供者** | (氏名) | |  | | | | (所属) | | |  | | |
| (タイトル) | | |  | | | | | | | | |
| 同意書  ※該当するものに☓を入れてください | | | | 1.　既に同意書をもらっており、誓約書を提出します。  　2.　不要（シンポジウム内で症例を出さない。） | | | | | | | |
| **話題提供者** | (氏名) | |  | | | | (所属) | | |  | | |
| (タイトル) | | |  | | | | | | | | |
| 同意書  ※該当するものに☓を入れてください | | | | 1.　既に同意書をもらっており、誓約書を提出します。  　2.　不要（シンポジウム内で症例を出さない。） | | | | | | | |
| **指定討論者** | (氏名) | |  | | | | (所属) | | |  | | |
| **使用機材** |  | | | | | | | | | | | |

申込期間：2019年7月8日（月）10：00から受付開始　7月31日（水）15：00募集締め切り