**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