

日本催眠医学心理学会第58回大会 参加申込書

日本催眠医学心理学会 第58回大会事務局

E-mail : hypno58@zoho.com

FAX : 03-5530-3851

■お名前	_____	■ご所属	_____
■ご連絡先	わかりやすくハッキリとお書き下さい。		
住所	〒 _____	—	_____ (自宅 ・ 所属先)
TEL	_____	FAX	_____ E-mail _____
■会員種別	あてはまる□にチェックを入れて下さい		
	<input type="checkbox"/> 正・準会員	<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 学生

催眠技法研修会(11月2日) 参加申込欄

■催眠技法研修会に、	<input type="checkbox"/> 参加する	<input type="checkbox"/> 参加しない	
参加希望コースは、	<input type="checkbox"/> 初級・入門・基礎コース	<input type="checkbox"/> 中級コース	<input type="checkbox"/> 上級・実践コース

学術大会(11月3日～4日) 参加申込欄

■第58回大会に、	<input type="checkbox"/> 参加する	<input type="checkbox"/> 参加しない	■懇親会に、	<input type="checkbox"/> 参加する	<input type="checkbox"/> 参加しない
■口頭発表を	<input type="checkbox"/> 発表 (責任発表者として)	<input type="checkbox"/> 発表 (連名発表者として)	<input type="checkbox"/> 発表しない		
* 責任発表者のみ、下記事項を併せてご記入ください					
○時間	□事例研究 (発表40分、質疑20分) を希望		□実験・調査研究 (発表20分、質疑10分) を希望		
○演題	_____				
○連名発表者/所属	_____ / _____				
○キーワード	1 _____	2 _____	3 _____		
○使用機器	液晶プロジェクター (Power Point 2010)		<input type="checkbox"/> 使用する	<input type="checkbox"/> 使用しない	
* Windows 7を使用。それ以外 (Mac等) の方はパソコンを持参して頂きます。					

口頭発表申込み締切
8月31日 (金)

大会参加予約申込み締切
9月14日 (金)