　＊Ｅメールでお申し込みください**＜kinkitaikai12@gmail.com＞**　2013年12月6日必着

日本音楽療法学会第12回近畿学術大会

**研究発表申込書**

２０１３年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会員番号 |  |
| 氏名 |  |
| 勤務先（所属）等 |  |
| 連絡先住所 | 〒 |
| 電話番号/ FAX番号 |  |
| Ｅメールアドレス |  |
| 携帯番号/携帯メール |  |
| 発表研究区分  （該当研究区分に■を入れる） | 1．自由研究（事例　　□児童　□.成人　□.高齢者　□.精神科　□緩和ケア  □その他）  2．自由研究（学術　　□児童　□.成人　□.高齢者　□.精神科　□緩和ケア  □その他）  3．課題研究　□Ａ[セラピー場面における関係性の展開]  4．課題研究　□Ｂ[諸民族（日本を含む）の文化土壌に根ざした音楽療法]  5．課題研究　□Ｃ[音楽の共有時空間] |
| 誓約書 | 対象者等の同意（　□　得ている　　　□　必要がないと考えている）  （該当選択肢に■を入れる） |
| □１．私は、対象者等の同意書を得ており、実行委員会から求められれば、1週間以内に同意書を提出できることを誓約します。  □２．既発表の演題ではないことを誓約します。  ２０１３　年　　　月　　　日　　　　　　氏名  （同意書不要の場合は2のみ、同意書必要の場合は1と2の両方に■を入れる） |
| 演題名 |  |
| 共同発表者  氏名・会員番号 |  |
| 使用機器  (該当選択肢に■を入れる) | 使用メディア □持参パソコン[ Windows　（XP、Vista、7、8）、Mac　]  □DVD　　□CD-R　　□CD　　　□MD  □その他（　　　　　　　　　　）  オーディオケーブルの使用　　　　 □あり　　　　□なし |
| 大会参加費振込日 | 年　　　　　　月　　　　　日 |

※提出の際は記入漏れのないようにご確認ください。

※共同発表者も本学会員に限ります。

※■を入力したいときは、□を削除し「しかく」と入力して変換することができます。