日本描画テスト・描画療法学会第30回大会

**研究発表・事例検討申込み用紙**

研究発表及び事例検討の申込みをされる方は、以下の欄に必要事項を記入の上、電子メールに添付し、大会運営委員会メールアドレス（byoga30＠bukkyo-u.ac.jp）に送信してください。件名は、「描画30演題申込み：（発表者名）」としてください。

**研究発表及び事例検討申込み**

|  |  |
| --- | --- |
| 演題名 |  |
| 種類 | 研究発表・事例検討（いずれかに○をつけてください） |
| 所属 |  |
| （ふりがな）氏名 |  |
| 連名発表者（所属） |  |
| 連　絡　先 | 住所 | 〒 |
| E-mail | ＠ |
| 電話・FAX | 電話：　　　　　　　　　　　　FAX： |

＊問い合せ先

〒603-8301 京都市北区紫野北花ノ坊町９６

佛教大学　教育学部臨床心理学科　松瀬研究室気付

日本描画テスト・描画療法学会第30回大会運営委員会

　 E-mail：byoga30@bukkyo-u.ac.jp

＊お問い合せは、E-mailでお願い致します。