

日本自閉症スペクトラム学会 第10回記念大会
研究発表申込書
 (申込締め切り 4月12日<火>)

ふりがな	
氏 名	
所 属 注1) (学科まで記入)	
連名発表者 (所属も記入)	
発表形式	口頭発表 ・ ポスター発表 (○で囲む)
発表演題	
キーワード (3つまで)	
住 所	〒
TEL	
FAX	
E-mail	
使用機器 (口頭発表のみ)	パソコン接続プロジェクタ 注2) ・ ビデオデッキ (○で囲む)

注1) 筆頭発表者、連名発表者ともに学会会員に限ります。

注2) 会場で用意するパソコンのOSは Windows、発表用ソフトは PowerPoint です。
 Mac での発表をご希望の場合は、あらかじめ大会準備委員会事務局にご相談ください。

申 込 先

日本自閉症スペクトラム学会第10回記念研究大会準備委員会事務局
 日本心理教育研究所 内
 〒460-0002 名古屋市中区丸の内1-7-37 シルクビル
 TEL:052-220-0780 FAX:052-220-0781
 E-mail:jpi@jpi-ngo.com