

**日本自閉症スペクトラム学会 第17回研究大会  
研究発表申込書**

〈申込締め切り 4月11日(水)〉

ふりがな	
氏 名	
所 属 注1) (学科まで記入)	
連名発表者 注1) (所属も記入)	
発表形式	口頭発表 ・ ポスター発表 (○をつける)
発表演題	
キーワード (3つまで)	
住 所	〒
TEL	
FAX	
E-mail	
使用データ媒体 (口頭発表のみ)	USB(PowerPoint 2013/2016) 注2) ・ DVD (○をつける)
備 考	パソコンの持込みをご希望の場合は、ご使用のOSに○をつけてください。 Mac ・ Windows7 ・ Windows8 ・ Windows10

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 Windows10、発表用ソフトは PowerPoint です。詳細は研究大会ホームページと研究大会プログラムに掲載しますので、必ずご確認ください。

**申 込 先**

日本自閉症スペクトラム学会本部事務局  
第17回研究大会 担当

〒273-0866 千葉県船橋市夏見台3-15-18  
TEL:047-430-2010 FAX:047-430-2019  
E-mail: shikaku@autistic-spectrum.jp