

**日本自閉症スペクトラム学会 第17回研究大会
自主シンポジウム申込書**
〈申込締め切り 4月11日(水)〉

ふりがな	
企画者氏名 注1)	
所 属	
テーマ	
キーワード(3つまで)	
司会者 注1)	氏 名: 所 属:
話題提供者 注1)	1 氏名(所属):
	2 氏名(所属):
	3 氏名(所属):
指定討論者 注2)	1 氏名(所属):
	2 氏名(所属):
	3 氏名(所属):
企画者連絡先	住所: 〒
	TEL:
	FAX:
	E-mail:
使用データ媒体	USB(PowerPoint 2013/2016) 注3) ・ 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) 企画者・司会者・話題提供者ともに学会会員に限ります。

注2) 指定討論者は臨時会員であっても差し支えありません。

注3) 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