

**日本自閉症スペクトラム学会 第14回研究大会  
自主シンポジウム申込書**  
(申込締め切り 4月20日<月>)

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)	氏 名 : 所 属 :
話題提供者 注1) (氏名・所属)	1 氏名(所属):
	2 氏名(所属):
	3 氏名(所属):
指定討論者 注2) (氏名・所属)	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:
使用機器	パソコン接続プロジェクタ 注3) ・ ビデオデッキ (○をつける)

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 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本部事務局  
第14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