国際力動的心理療法学会 第23回年次大会
演題登録用紙

ふりがな		歳	男・女	（　　）会員 （　　）非会員 （　　）学生 *該当するものに〇印
氏　名				
職種 *該当に〇印	（ ）臨床心理士　（ ）臨床発達心理士　（ ）看護師（ ）医師　（ ）教師 （ ）ソーシャルワーカー　（ ）保育士（ ）大学院生 （ ）その他（　　）			
連絡先	〒 TEL(&FAX)：　　E-mail：			
連絡方法	Eメールではなく郵送での連絡を希望される方は□に✔をお願いします。 □郵送希望			
所 属 先	名　称			
	所属・職名			
	所在地	〒 TEL(&FAX)		

- 演題登録について -

まず左欄にある項目のいずれかの□内に✔を入れ（重複可）、右欄の必要事項をご記入ください。

□ **理事会企画セミナー** 11/3（金・祝）	□事例報告　□事例研究
□ **臨床研究発表** 11/4（土） ※発表を希望される部門、臨床領域を選び、共同研究者がいる場合はご記入下さい。	① 部門　□事例報告　□事例研究　□リサーチ ② 臨床領域　□開業　□精神看護　□病院・クリニック・医療 □学校・教育相談　□学生相談　□療育　□産業エグゼクティブ □アスリート・スポーツ　□司法・矯正 ③共同研究者（氏名：　所属：　） （氏名：　所属：　）
□ **事例スーパービジョン** 11/5（日） ※希望スーパーバイザーをお選びください。	□吉松和哉先生（精神病・病院臨床・集団精神療法） □牛島定信先生（青年期・パーソナリティ障害・うつ・統合失調症・スキゾイド） □ラルフ・モラ先生（子ども・家族・PTSD） □セス・アロンソン先生（思春期青年期・集団精神療法・トラウマ） □宇佐美しおり先生（リエゾン・精神科精神看護・アウトリーチ・組織における役割開発） □橋本和典先生（トラウマ・PTSD・行動化症候群・青年期）

＜申込・問合せ＞国際力動的心理療法学会第23回年次大会事務局
PAS心理教育研究所内
〒153-0041　東京都目黒区駒場2-8-9
Tel & Fax：03-6407-8201
E-mail：office23@23annual.iadp.info