［別紙］

第45回社団法人日本精神保健福祉士協会全国大会
第８回日本精神保健福祉学会
演題申込用紙

ふりがな		区　分	□構成員　・　□非構成員
発表者氏名		構成員番号	―
所属機関	機関名： 医療機関（単科・総合・クリニック）・生活支援施設（　　） 行政機関（　　）・教育機関（　　） その他（　　） 所在地： ☎　　FAX　　E-Mail： 【問い合わせ先電話番号】※上記と同じ場合は記入不要 ☎		
発表主体	□　単独　・　□　集団（精神保健福祉士）　・　□　集団（多職種）		

共同発表者	氏　名	所　属	職　種	区　分
				構成員・非構成員
				構成員・非構成員
				構成員・非構成員
				構成員・非構成員

演題名			
発表内容	□　実践報告　・　□　調査研究　・　□　文献研究 □　日本協会または都道府県協会事業報告		
発表形式	□　口述発表　・　□　ポスターセッション		
キーワード 「３つ」以内で自由に記入してください			
内容 200 字程度に要約してください			
事例等使用承諾	□　済　・　□　未（理由：　　）		
必要機器等	□　ＰＣ（PowerPoint：2007・2003・2002・2000・その他：　　） □　スライド映写機		

［演題申込締切日］2008年12月15日（月）（当日消印有効）