日本描画テスト・描画療法学会第２９回大会

**研究発表・事例検討申込み用紙**

研究発表及び事例検討の申込みをされる方は、以下の欄に必要事項を記入の上、印刷して郵送するか、または電子メールに添付して、下記の申込み先まで送ってください。

**研究発表及び事例検討申込み**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 演題名 | |  |
| 種類 | | 研究発表・事例検討（いずれかに○をつけてください） |
| 所属 | |  |
| （ふりがな）  氏名 | |  |
| 連名発表者  （所属） | |  |
| 連　絡　先 | 住所 | 〒 |
| E-mail | ＠ |
| 電話・FAX | 電話：　　　　　　　　　　　　FAX： |

＊研究発表及び事例検討申込み・問い合せ先

〒730-0016　広島県広島市中区幟町1-5

広島国際大学広島キャンパス寺沢研究室気付

日本描画テスト・描画療法学会第29回大会　運営委員会

　 E-mail：byoga29h@hirokoku-u.ac.jp

＊お問い合せは、E-mailまたは郵送でお願い致します。