別紙2

第20回人間福祉学会2019　研究・実践発表申込書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究題目  和文  又は英文 |  | | | | | |
|  | | | | | |
| 研究種別 | ・研究発表　　　・実践発表　（○印をつけてください） | | | | | |
| 発表形式 | ・口頭発表　　　・ポスター発表　　（○印をつけてください） | | | | | |
| 発表者  （所属）  ＊登壇者の氏名に　○を記してください | 氏　名 | 所　属 | | | | 会員区分  (正会員・学生会員) |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
| 推薦者 |  |  | | | | 正会員 |
| 発表代表者 |  | | | | | |
| 住所 |  | | | | | |
| E-mail |  | | | | | |
| 連絡先電話 |  | | Fax |  | | |
| 使用機器（使用するものに○をつけてください） | | | | | | |
| Microsoft Power Point 2013 | | ビデオ（VHS） | | | DVD (ブルーレイは不可) | |
| その他希望 |  | | | | | |

＜提出先＞人間福祉学会事務局　（担当：櫻川・亀山）

〒501-3993　岐阜県関市桐ヶ丘二丁目1番地

電 話：0575-24-2238　　　Fax：0575-29-3000

Email：hwsoffice@chubu-gu.ac.jp