

令和元年度 長野県精神保健福祉士協会 実践・研究報告会
演題発表申込書
令和元2月5日（木）必着

FAX : 0263-50-8893 E-mail : jissen2020@napsw.sakura.ne.jp

発表者氏名（フリガナ） （合同発表は全員記入）	
所属・発表グループ名	
電話番号／FAX 番号	
メールアドレス	
演題	
発表の要旨 （概要のみで結構です）	※個別事例の場合のみ回答ください。（発表可否条件ではありません） 今回の事例提出にあたって対象者の了解を 得ている ・ 得ていない
PC・デバイス使用	あり（Windows・Mac） ・ 自身で持込 ・ なし ※協会 PC は PowerPoint です
データ媒体・提出方法	メールにて送信 ・ その他（ ）
データ提出時期（予定）	※当日の機材トラブル回避のため、事前提出にご協力ください。 令和元年 2 月 日頃
連絡事項・配慮事項等	

※1 エントリー状況等によってはお断りや調整をさせていただく場合がありますのであらかじめご了承くださいませ。

※2 資料の提出方法等詳細につきましては上記ご連絡先にご連絡いたします。

※3 発表の持ち時間は、お一人当たり 20 分（質疑含む）を予定しています。

エントリーいただき、まことにありがとうございました。