

50円切手  
を貼って  
ご使用く  
ださい

返信

日本ロールシャッハ学会第17回大会  
参加申込書（事務局控用）

氏名 \_\_\_\_\_

日本ロールシャッハ学会会員     臨時会員（一般）

院生・学生

連絡先     自宅     職場

〒 \_\_\_\_\_

(TEL \_\_\_\_\_ / FAX \_\_\_\_\_)

(E-mail \_\_\_\_\_)

1. 研究発表     希望する

2. ワークショップ（参加希望の番号に☑してください）

1. 藤岡 新治 先生（専修大学）

2. 小西 宏幸 先生（大阪大谷大学）

3. 福永 知子 先生（関西ロールシャッハ研究会）

4. 加藤 志ほ子先生（帝京大学）

5. 伊藤 宗親 先生（岐阜大学）

6. 梅津 敦子 先生（鈴泉クリニック）

\*ワークショップ6を希望の場合、事例提供を

希望します

3. 懇親会     参加

\* 郵便番号、ご住所、お名前を記入して、切手を貼ってください。

\* 以下は記載しないでください。

参加費振込確認