

第 16 回東北精神保健福祉学会宮城大会 演題申込用紙

第 16 回東北精神保健福祉学会宮城大会事務局

E-mail : 16th-tmhw-miyagi@miyagi-pho.jp

FAX : 022-384-9161 (リハビリテーション科)

\*受信した際には、大会事務局より確認メールを返信いたします。

ふりがな				職 種
申込者氏名 (発表者)				
勤務先	【ふりがな】			
	【名 称】			
連絡先 *抄録原稿等につ いてのやり取り先 となります。	【書類送付が可能な住所】 〒 — (□勤務先 □自宅)			
	【電話番号】 *必ずご記入ください — — (□勤務先 □自宅)			
	【E-mail】 — (□勤務先 □自宅) *抄録原稿内容や発表についてのご連絡は、文書郵送の他、メールでもやり取りさせていただく 予定です。普段お使いのメールアドレスをお知らせください。			
	氏 名	所 属	職 種	
共同発表者				
演題名				
発表内容	□調査研究 □実践報告 □文献研究 □その他			
事例等使用承諾 倫理委員会承認	□済み(文書・口頭) □未(理由: ) 貴施設倫理委員会等の承認 □あり □なし			
発表時の必要機 器・情報等	□パソコン (PowerPoint のバージョン: ) □その他 ( ) □口頭のみでの発表(スライドを使用しない)			

【演題申し込み、抄録原稿提出〆切】2025年7月18日(金)

\*期限内の提出をお願いいたします。

\*演題発表者は「東北精神保健福祉学会会員」に限ります。非会員の方は学会への入会手続きをお願い  
いたします。入会につきましては下記の学会事務局までご連絡ください。

一般財団法人愛成会弘前愛成会病院内 東北精神保健福祉学会事務局

〒036-8151 青森県弘前市北園1丁目6-2 E-mail : [info@thkmhw.org](mailto:info@thkmhw.org) FAX : 0172-34-7112