私は、研究・実践発表、ポスター発表原稿を作成し、申し込みます。

西暦年　月日作成

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏名 | 所属する府県社会福祉士会名 |
| 会員番号： |
| 所属先名称 **：** | 職種または役職 **：** |
| 連絡先（自宅・勤務先）※どちらかに〇をつけてください。 | |
| 〒・住所 **：**  連絡先・携帯 TEL：メールアドレス： | |

※枠内には発表者及び共同研究者の氏名を記入しないでください

|  |
| --- |
| □　口頭発表　　□　ポスター発表　（口頭発表とポスター発表のどちらか一方しか申込できません） |
| □　研究（研究方法：□文献研究□実証研究□量的研究□質的研究□実践研究）  ※研究方法について上記から該当するものを選び、チェックしてください。（複数可） |
| * 実践報告　※発表内容が実践報告の方は、こちらにチェックを入れてください。 |
| 発表区分(1つ選択)　□「権利擁護」 　□ 「生活構造」　□「相談援助」　□「地域支援」  　□ 「福祉経営」　□「実践研究」  ※大会当日の分科会では「発表区分」による会場分けは行いません  区分選択の理由： |
| 発表テーマ※発表内容は、別紙：発表要旨原稿に記入してください。  同様のテーマでの発表履歴：なし・あり→以下記入  原則、同一の内容を他学会等で発表したものは受け付けられません。ただし、都道府県社会福祉士会またはブロックにおける発表についてはこの限りではありません。  ①発表年月、②大会名など、③タイトルを記入（発表者名は記入しない）  共同研究者：なし・あり→（）名（共同研究者名は記入しない） |
| 近畿ブロック京都大会実行委員会への連絡及び問い合わせ事項：なし・あり→以下記入 |