

往復郵便はがき

52 円切手  
をお貼り  
ください

5 4 1 0 0 4 7

往 信

大阪府中央区淡路町 4-3-6 (有)新元社内

# 一般社団法人日本箱庭療法学会 第 31 回大会準備委員会 行

## 予約受付票 兼 領収書 ※2017年 月 日

様 ※受付番号

1. 大会予約参加費 (8,000 円)	円
2. ワークショップ参加費 (7,000 円)	円
3. 論文掲載料 (1,000 円)	円
4. 写真掲載料 (500 円× 枚)	円
5. 別途論文集予約費(会員のみ) (2,000 円× 部)	円
6. 懇親会予約参加費	
(正会員 5,000 円, 大学院生 3,000 円)	円
7. 予約弁当代 (1,000 円× )	円
( 7 日 ・ 8 日 ) ←予約日に○印をつけてください。	
8. (非会員) ワークショップ参加費 (9,000 円)	円
9. (非会員) シンポジウム予約参加費 (1,000 円)	円
合計	円

上記金額正に領収いたしました。  
一般社団法人日本箱庭療法学会第 31 回大会準備委員会  
委員長 横山 恭子  
(印のないものは無効です)

### 日本箱庭療法学会第 31 回大会 大会予約参加証

所属  
氏名  
大会当日は、「受付」で名札もしくは本証をお示しください。

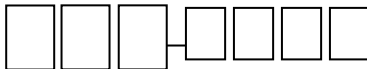
### 日本箱庭療法学会第 31 回大会 ワークショップ予約参加証

※ コースを受講していただきます。

所属  
氏名  
大会当日は「受付」で名札もしくは本証をお示しください。  
(※印の項目は、大会事務局で記入いたします。)

往復郵便はがき

62 円切手  
をお貼り  
ください



返 信

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

様

必ず郵便番号・住所・宛名をご記入ください。

〒541-0047

大阪市中央区淡路町 4-3-6 (有) 新元社内  
一般社団法人日本箱庭療法学会第 31 回大会準備委員会

## 大会・ワークショップ&研究発表申込書

ふりがな.....

1. 氏名 \_\_\_\_\_

2. 会員 (ID: \_\_\_\_\_) ・ 非会員 ( ) \_\_\_\_\_

3. 連絡先住所 (自宅・所属先)

〒 \_\_\_\_\_

4. E-mail \_\_\_\_\_

5. TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

6. 所属 \_\_\_\_\_

7. 臨床心理士資格 有 (No. \_\_\_\_\_) ・ 無 \_\_\_\_\_

8. 大会予約参加 ( ) する ・ ( ) しない

9. 希望ワークショップ

(第一希望～第三希望をアルファベットで明記)

① \_\_\_\_\_ ② \_\_\_\_\_ ③ \_\_\_\_\_

10. ワークショップ事例発表 ( ) 申し込む

11. 研究発表 (会員のみのみ) (事例・基礎) 申し込む

12. 発表予定題目\*

\_\_\_\_\_

13. 共同発表者\*

\_\_\_\_\_

**※発表希望者は必須**

この点線を内側にして折って差し出してください。