

受付番号 _____

(受付番号は事務局で記載します)

日本ロールシャッハ学会第22回大会 当日参加申込書

氏 名 _____

所 属 _____

職 種 _____

日本ロールシャッハ学会 会員 臨時会員(一般) 院生・学生

ご注意

臨時会員（一般）は、原則として保健・医療・福祉・教育・司法等の領域で心理臨床などの実務経験を持つ方とさせていただきます。

院生・学生の非会員の方はこの限りではありませんが、守秘義務の責任を負うことが条件です。

連絡先 自宅 勤務先

〒 _____

(TEL _____ / FAX _____)

(E-mail _____)

懇親会 参加します