**様式１　第21回社会福祉士学会 分科会発表申込要領**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | 所属する都道府県社会福祉士会名： |
| 氏名 |
| 会員番号： |
| 所属先名称 | 職種または役職 |
|  |  |
| 連絡先（自宅・勤務先） | |
| 住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： | |
| 発表テーマおよび発表内容の概要（注１） | |
| **テ－マ：**  **発表希望分科会：**  **共同研究（発表）者：**  **研究目的：**  **研究方法：**  **倫理的配慮：**  **結論（まとめ）：**  **同様のテーマでの発表履歴：** | |
| **学会運営委員会への連絡及び問い合わせ事項：** | |

＊（注１）の欄は、審査対象となりますので、具体的に記入してください（特に結論部分）