

第9回日本園芸療法学会（2016年度合同大会）演題登録申込書

当学会では、発表者は筆頭者だけでなく共同発表者の方も含めて、会員に限ります。会員の方は事前に年会費を納入のうえ、非会員の方は必ず入会手続きをお済ませください。

演題名		
概要 (250～300字程度)		
フリガナ		会員番号
発表者氏名		
所属機関名		
部署名・役職名		
園芸療法の最終学歴 *卒業校や受講した講座名等を記入ください	1. 教育施設：() 大学・短大・専門学校・園芸学校 2. 任意団体：() 認定講座・コース・研究会・研修会	
学会認定資格の有無	1. 有 → 専門認定登録園芸療法士・認定登録園芸療法士 2. 無 → 関連資格 ()	
共同研究者 (氏名・所属機関)		
連絡先	住所	〒
	TEL	
	E-mail	

■ 演題登録申込先・問い合わせ先

東京農業大学農学部バイオセラピー学科 内

2016年度合同大会事務局 日本園芸療法学会担当 藤岡真実

〒243-0034 神奈川県厚木市船子 1737

e-mail : m3fujiok@nodai.ac.jp FAX : 046-270-6539