

◆日本認知療法学会 若手研究奨励基金 助成申請書

ふりがな	
氏名:	申請年月日 年 月 日
生年月日: 年 月 日	発表時年齢 ( 歳)
連絡先住所 〒	
電話: - -	FAX: - -
電子メールアドレス: @	
所属先/大学名:	
職名/学年:	
日本認知療法学会 入会年度 ( 年度)	
銀行振込先	ふりがな
( 銀行) ( 支店)	
種別 ( 普通・当座・ )	口座番号( )
参加学会名	
開催日時 年 月 日	開催地 開催国
学会での発表タイトル(英文):	
発表タイトルの日本語訳:	
著者 (発表者に○印):	
発表形式: ( シンポジウム・口頭発表・ポスター発表・その他 _____ )	
発表の要旨(150字程度の日本語で要約してください):	
提出書類の確認 (以下の3つの書類をまとめて郵送または添付ください)	
① 本申請書	
② 発表のAbstract	
③ 大会からの採択の通知のコピー(または氏名と日時が掲載されている大会プログラム部分のコピー)	
本基金以外に財政的支援を申し込んでいますか: (いる・いない) どのような支援金ですか( )	

申請書類 送付先

〒153-8902 東京都目黒区駒場 東京大学総合文化研究科心理学研究室 丹野義彦宛

電話 03-5454-6265(研究室直通) 電子メール ctan@mail.ecc.u-tokyo.ac.jp