**◆日本認知療法・認知行動療法学会　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　（発表者に〇印）： |
| 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　）　どんな支援金ですか（　　　　　　　　　　　　） |

＜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