日本福祉心理学会 若手会員学会発表奨励金申請書

年 月 日

日本福祉心理学会 理事長 殿

このたび、下記により令和 ○年度 若手会員会発表奨励金を申請いたします。

申請者氏名

| <u> </u> | | | | | | 用有仄石 | | | |
|---------------------------------------|------------------------|-------|---|------------------|-------|--------------------------|--|---|--|
| 申請者所属 (所属する大学院や職場) | | | | | | 職名 | | | |
| 最終学歴 (院生は在籍する大学院名) | | 名) | | | | 修了年 (院生は ⁴ | | | |
| 学会員番号 | | , | | 本学会(正会員) 入会年度 | | | | | |
| 本助成の 採択回数 | | | | 口 | | : 齢 会開催時) | | 歳 | |
| 所属大学・院 研究指導教員名 (応募についての承諾を得ること) | | | 所属 | | | | | | |
| | | ~ 1.\ | 氏名 | | | | | | |
| | | C E) | *既卒・修了者は所属していた大学・大学院の研究指導教員、もしくは本学会の正会員の推薦を得て、その所属・氏名を記入することが望ましい。本学会正会員からの推薦を受ける場合には「所属」の欄に「本学会正会員」であることを明記し、学会員番号を示すこと。 | | | | | | |
| 連絡先 | 〒[| | -] | | | | | | |
| (自宅等) | メールアドレス [TEL [] F | | | | ·AX [| | |] | |
| 発表申し込み タイトル | | | | | | | | | |