**《お振込み先 ゆうちょ銀行振替口座について》**

**１ お支払い方法**

◇E-Mailからの登録の場合

送付していただいたE-Mailアドレスに、折り返し登録受領のご連絡をいたします。

参加費等の諸費用は、登録後2週間以内に上記指定口座へお振込み下さい。参加費払い込みをもって申込み手続きの完了となります。入金確認後、準備委員会事務局より登録確認証をE-Mailにて送信いたしますので、印刷し大切に保管してください。登録確認証は大会当日、受付にて提示してください。名札と領収書をお渡しします。

◇FAX、郵便で申込の場合

参加費等の諸費用は、**参加申込後、2週間以内**に上記指定口座へお振込み下さい。

入金確認後、準備委員会事務局より登録確認証をお送りします。参加費払い込みをもって申込手続きの完了となります。登録確認証は大会当日、受付にて提示して下さい。名札と領収書をお渡しします。

**２　参加申込み取消しについて**

一度払い込まれた参加費はキャンセルできませんのでご留意ください。なお学会主催研修会を欠席される場合には事前に連絡をいただけるようお願いいたします。

**Ⅸ** 今後のお知らせ

2017 年9 月下旬までに、第3号通信として大会プログラムをお送りいたます。

2017 年10 月初旬までに、予約参加者に発表論文集をお送りいたします。

Ⅹ **大会に関する連絡先**

※お電話での質問は一切お受けできませんのでご了承下さい。お問い合わせはFAX、E-Mail、郵便にてお願いします。

※事前予約参加申込および研究発表申込は大会ホームページからダウンロードしていただいたうえ、メールまたはFAXで送付して下さい。（※なるべくメールでお願いします。）

※本大会・研修会に関する情報は、日本臨床動作学会ホームページ内の大会案内および本大会ホームページに掲載されます。事前予約申込書、研究発表申込書はダウンロードしてご利用いただけます。

**Ⅰ 会期** 第 25 回学術大会 2017 年10月20日（金）〜 21 日（土)

第 32 回学会主催研修会 2017 年10月21日（土）〜 22 日（日)

**日本臨床動作学会**

**第25回学術大会・第32回学会主催研修会**

**第2号通信**

**2017**年 **5** 月

**大会テーマ「生涯発達を支える臨床動作法」**

**Ⅱ会場** 福岡リーセントホテル

〒812-0053　福岡県福岡市東区箱崎2丁目52番1号

TEL:092-641-7741　　FAX:092-641-5851



日本臨床動作学会第２５回学術大会ならびに第３２回学会主催研修会は、福岡での開催となりました。会場は福岡市東区の福岡リーセントホテルです。福岡空港およびJR博多駅からも地下鉄でお越しいただけます。

さて、臨床動作法は成瀬悟策先生により脳性まひなどの障がい児者の支援法として開発されました。さらに、半世紀にわたり支援の対象を広げ、医療、学校教育、司法矯正、福祉、スポーツ、災害支援等、様々な分野で適用されるようになり効果をあげています。その対象者も広範囲に渡り、0歳児の

赤ちゃんを含む乳幼児期から学童期、思春期、青年期、成人期、老年期まで様々な発達段階にある方への支援に用いられています。生涯にわたる各発達段階やその移行期には様々な課題があり、問題や症状が生じることがあります。そこで本大会のテーマを「生涯発達を支える臨床動作法」とし、各発達段階での困難な状況に臨床動作法はどのように貢献できるのか、そのようなことを研究発表やシンポジウムを通して考える機会にしたいと思います。

会場の福岡リーセントホテルの隣には、日本三大八幡の一つである筥崎宮がございます。参道の先の海岸は博多祇園山笠の舁き手達が身を清め「お汐井とり」を行う名所です。ぜひ足を運ばれてみてはいかがでしょうか。

　また、皆様にお越し頂く10月は味覚の秋で、福岡は新鮮なお魚や果物がおいしく、博多の名物料理の水炊きやもつ鍋、屋台の焼き鳥やラーメンもお楽しみいただければと思います。

スタッフ一同皆様のお越しを心よりお待ちしています。

日本臨床動作学会 第25回学術大会　第32回学会主催研修会

実行委員長　大場信惠

日本臨床動作学会第25回学術大会・第32回学会主催研修会　実行委員会事務局

〒812-8581　福岡市東区箱崎　6-19-1

九州大学大学院人間環境学府附属総合臨床心理センター内

大会ホームページ ： https://kyurindo.jimdo.com

E-mail ： dohsa2017@gmail.com

Fax ：092-642-3588

\*振込用紙を利用する場合

口座記号番号：　01770‐4‐168241　番

口座名称：　日本臨床動作学会第25回学術大会

店名：　箱崎松原郵便局

\*銀行ATM等を利用する場合

店名（店番）： 一七九（イチナナキュウ）店（179）

預金種類：　当座

口座番号：　0168241

**Ⅲ　大会スケジュール**

**Ⅳ 大会・研修会・懇親会の参加について**

**１ 参加資格**

学術大会には、本会会員および心理、医療、教育、福祉、司法•矯正等の領域において専門家として携わっている方、またその教育課程にある方(大学院生）はどなたでも参加できます。ただし、大会期間中の発表事例の秘密保持にご留意ください。学術大会は当日参加も可能ですが、なるべく予約参加での申込をお願いいたします。

研修会には、本会会員および心理、医療、教育、福祉、司法•矯正等の領域において専門家として携わっている方、またその教育課程にある方は参加可能です。研修会は予約が必要です。研修会の参加定員数は250名です。予約参加申し込み期間であっても、定員に達した場合は申し込み受付を締め切らせていただきます。

**２ 参加申し込み要領**

予約参加申込み期間は、**8月31日（木）（必着）**です。**→平成29年9月20日(水)まで延長**

なお、本通信に同封の参加申込書に必要事項を記入の上、FAX、郵便にて実行委員会事務局へご送信下さっても結構です。

**Ⅴ 研究発表について**  
**１ 発表資格**

大会での研究発表は、大会当日の時点で学会員である方に限ります。入会手続きを完了して

いない方は学会事務局を通して手続きを済ませて下さい。連名で発表される際も学会員であることを条件とさせていただきます。

**２ 要領**

1. 形式：口頭発表

A 理論に関する内容 B 事例を中心とする研究

C 実験研究・実証的研究 D 調査研究

1. 発表時間

各研究発表時間は質疑応答を含めて30分を予定しております。発表数や内容によって変更する

ことがあります。

1. 配布資料

当日の配布資料等は発表者に用意していただきます。

**３ 発表申込**

研究発表を希望される方は、同封されている研究発表申込書に必要事項をご記入のうえ

E-Mailに添付またはFAX・郵送にてお申し込みください。**《6月30日（金）必着 》**

郵送またはFAX申込の場合も、所定の申込書に必要事項を記入し、**6月30日（金）**必着にて実行委員会事務局へご送付下さい。抄録原稿の提出締切は **7月31日（月）**です。E-Mailにて原稿作成要項をお送りします。なお、発表申し込み者が多数の場合は、申し込み期間中でも締め切らせていただくことがあります。早めの申し込みをお願い致します。

**※発表者の方も大会への予約参加申し込みが必要です。**

４ **発表についてお願い**

発表時の機器使用について

発表用機器としてプロジェクター（PC接続、パワーポイント）をご用意します。使用希望者は申込所定欄に必ず記入して下さい。事前の申込みがない場合、当日会場で使用をご希望されても使用できませんのでご留意ください。会場設備の都合等で、ご希望に添えない場合には事前にご連絡致します。

※大会当日、発表者の方は発表データの確認等を行います。受付でお申し出ください。

発表事例の条件

研究発表•学会主催研修会での事例についての発表を行う際には、原則としてクライエントや患者の了解を得たものとします。個人情報の保護と研究倫理にご留意ください。

**VI 宿泊•交通機関等について**

会場までの交通機関については大会ホームページをご覧ください。宿泊については、各自でご準備ください。福岡市内のホテルは週末の予約が難しくなることがありますので、お早めにご準備ください。

**Ⅶ 昼食について**

会場建物（リーセントホテル）内や会場周辺には食事がとれる場所がございます。学会主催研修会二日目の昼食については午後の開始時間に遅れることのないよう、昼食はご持参いただくか、弁当の注文をされることをお勧めします。

なお、学会会場内で飲食される場合、指定の場所で飲食するようお願いいたします。

**Ⅷ 参加諸費用**(研修会、懇親会への参加および22日の弁当は予約が必要です）

※ゆうちょ銀行口座から送金する場合手数料がかかりません。窓口から送金する場合は手数料がかかります。その場合、手数料はご負担ください。なお、お振り込みは必ず申込者氏名と一致するお名前で行っていただくようお願いいたします。



日本臨床動作学会への入会申し込みはこちらからお願いします。

日本臨床動作学会ホームページ

https://www.dohsa.jp

大会ホ一ムペ一ジ　（ https://kyurindo.jimdo.com ）

から参加申込書をダウンロードすることが可能です。

申込書はメールで大会実行委員会事務局宛（ dohsa2017@gmail.com ）

に添付してください。

メー

