

九州臨床心理学会 第46回 福岡大会 ご案内（第1号通信）

盛夏の候、皆様におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

このたび九州臨床心理学会第46回大会を福岡地区の担当で行うことになりました。下記の日程と会場で開催いたしますので、ご案内申し上げます。

皆様の普段の実践や取り組みを発表していただく事例研究や自主シンポジウムを中心とし、ワークショップ、大会特別企画などの準備を進めているところです。一昨年9月に公認心理師法が成立し、今後の社会的役割などが注目を集めています。今回の大会が、皆様の普段の実践、研修について振り返り、共有する機会となり、さらにこれからの心理職のあり方について考える機会になるようにしたいと考えております。本学会を充実した内容にするために、多様な事例研究発表および自主シンポジウムの企画申し込みをお待ちしております。どうぞ積極的にお申し込みくださいますようお願い申し上げます。

1月下旬の福岡は、もつ鍋や水炊きの美味しい季節です。多くの皆様のご参加を心よりお待ちしております。

九州臨床心理学会 第46回福岡大会準備委員会
委員長 金子 周平（九州大学）

1. 日 程

2018年1月19日（金）～ 1月21日（日）

2. 会 場

1月19日（金）・20日（土）

福岡国際会議場（4階）

〒812-0032 福岡市博多区石城町2-1 TEL：092-262-4111

URL <http://www.marinemesse.or.jp/congress/>

1月21日（日）

九州大学医学部百年講堂大ホール

〒812-8582 福岡市東区馬出3丁目1番1号 TEL：092-642-6257

URL <http://www.med.kyushu-u.ac.jp/100ko-do/>

3. スケジュール

1/19 （金）	12:30～ 受付			13:00～18:00 ワークショップ		18:30～ 九州臨床心理学会地区委員会 九州地区臨床心理士会会長会
1/20 （土）	9:00 受付	9:30～11:30 事例研究(1)	総会・ 昼休み	13:00～15:00 事例研究(2)	15:30～17:00 自主 シンポジウム	18:00～20:00 交流会 （受付17:30より）
1/21 （日）	9:30 受付	10:00～12:00 大会特別企画	12:30～ 九州地区臨床心理士会会長会			

※プログラムの詳細については、2号通信にてお知らせいたします。

4. 事例研究及び自主シンポジウム

事例研究発表者、及び自主シンポジウム企画を募集します。別紙申込用紙に必要事項をご記入の上、2017年9月20日(水)(当日消印有効)までに、E-mail もしくは郵送で、事務局(下記参照)までお送り下さい。

事例研究の発表時間は 120分間(質疑、ディスカッション含む)となっております。応募の際に、座長として希望する方がいらっしゃいましたら、あわせてご記入下さい。自主シンポジウムの時間枠は 90分間となっております。

※ 事例研究、自主シンポジウムともに、応募多数の場合は、大会準備委員会にて選考いたしますので、ご了承ください。

5. 参加費用

①大会参加費

<事前申込>会員：6,000円、非会員：7,000円、学生(大学院生)：3,000円

<当日申込>会員：7,000円、非会員：8,000円、学生(大学院生)：4,000円

②交流会費(1月20日)6,000円

※ 参加資格：本学会会員のほか、非会員、学生もお申し込みいただけます。なお、非会員および学生は、臨床心理関連業務に携わるか関連学科に所属し、守秘義務を遵守できる方に限定させていただきます。3日目(1月21日)の大会特別企画は一般公開ですので、この限りではありません。

6. その他

プログラムの詳細につきましては、現在諸準備を進めており、学会参加の申し込みとあわせて、10月発行予定の第2号通信でお知らせする予定にしております。

7. 大会に関するお問い合わせ(事務局)

九州臨床心理学会第46回福岡大会 準備委員会事務局

住所：〒812-0053 福岡市東区箱崎6-19-1

九州大学大学院人間環境学研究院 金子研究室内事務局

E-mail : kyushucp46@hes.kyushu-u.ac.jp

大会ホームページ <http://kyushucp46.jimdo.com>

事例研究発表申込書

1. 氏名：^{ふりがな} _____

2. 所属： _____

3. 所属住所等（日中に連絡がつく場所及び方法）：

〒 _____

TEL（必須） _____

E-mail（必須） _____

4. 発表演題名： _____

5. 発表概要（400字程度）：

6. 座長として希望する方がいらっしゃいましたら、お名前とご所属をお書き下さい。

注）締め切りは **9月20日** です。E-mail もしくは郵送で事務局までお送り下さい。

自主シンポジウム企画申込書

1. 企画代表者氏名：^{ふりがな} _____
2. 所 属： _____
3. 所属住所等（日中に連絡がつく場所及び方法）：
〒 _____
TEL（必須） _____
E-mail（必須） _____
4. シンポジウム名： _____
5. 企画内容主旨：

6. シンポジスト名：

7. 企画にあたりご希望等ございましたら、お書き下さい。

注）締め切りは **9月20日** です。E-mail もしくは郵送で事務局までお送り下さい。