

Japan AT フォーラム 2020 エントリーシート

氏 名 (ふりがな)	
(学生・教員) 所属/学年学科 (一般)所属先・役職	
連絡先 (メールアドレス)	
※学生の場合のみ 記入	指導教員名 メールアドレス
参加プログラム	<input type="checkbox"/> フォーラム (聴講) <input type="checkbox"/> ショートプレゼンテーション発表

※ショートプレゼンテーション発表希望者は、(別紙1)を併せてご提出ください。

《提出方法》メールによる提出

提出期限 (ショートプレゼンテーション発表) : **10月16日 (金)**

提出期限 (フォーラム (聴講)) : **11月16日 (月)**

宛 先 : sangaku@kumamoto-nct.ac.jp (AT フォーラム 2020 事務局) まで

※メール件名に【エントリーシート AT フォーラム 2020】と明記すること。

※送信後、メールにて「完了通知」が返送されます。3日経っても返信がない場合は、必ず下記事務局までお問い合わせ下さい。

◆Japan AT フォーラム 2020 事務局◆
 熊本高専 総務課 研究・社会連携係
 ☎096-242-6433
 ✉sangaku@kumamoto-nct.ac.jp

(別紙1)

本用紙は、ショートプレゼンテーション発表希望者のみ記入してください。

※1タイトルにつき、代表者1名が記入、申請してください。

代表者 氏名(ふりがな)	
(教員) 所属/学年学科 (一般)所属先・役職	
題目	

■発表形式 ショートプレゼンテーション

■発表内容に関して

Q1. 支援の対象について(誰に対する支援ですか?)

以下の選択肢から、該当するものにしてください(複数選択可)

<input type="checkbox"/> 主に障害者支援 ※以下()内から障害種別を選択 <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 病弱・身体虚弱 <input type="checkbox"/> 重複障害 <input type="checkbox"/> そのほか()) <input type="checkbox"/> 主に高齢者支援 <input type="checkbox"/> 主に支援者(介助者、家族、教員等に対する)支援
--

Q2. 技術分野について

以下の選択肢から、該当するものを1つ選びしてください。

<input type="checkbox"/> 特別支援・教育学習支援 <input type="checkbox"/> 移動・移乗支援 <input type="checkbox"/> QOL向上(日常生活、住環境含)支援 <input type="checkbox"/> 生体情報計測・評価 <input type="checkbox"/> その他()
--

※エントリーシートとあわせて、**10月16日(金)**までにご提出ください。