推 薦 書

令和　 　年　 　月　 　日

一般社団法人CBTを学ぶ会御中

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 推薦者 | 氏名 | 印 |
| 所属 |  |
| メール |  |
| 住所 |  |

研修会で学んだ内容については、必要に応じて推薦者が助言・指導を行います。

以下の学生を第15回滋賀認知行動療法研修会「児童思春期の摂食障害治療　基礎から臨床まで」へ推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 生年月日　　　年　　月　　日（満　　才） |
| 所属 | 大学　　　　　　　　　　　　　　　研究科 |
| 住所 |  |
| 推薦理由 | |
|  | |