

第12回看護実践学会学術集会 演題申込用紙

申し込み日：平成30年 月 日

①	演題名 (テーマ名)				
②	筆頭発表者	ふりがな ----- 氏名 <small>漢字</small>	所属名 会員番号:		
③	連絡先	氏名 住所 所属施設・部署名 (連絡先が自宅の場合には必要なし) 電話番号 (携帯電話可) FAX番号 電子メールアドレス (個人のアドレスでない場合はその旨を明記してください。携帯アドレスは不可)			
④	発表形式の希望 (ひとつに○)	1. 口演	2. 示説	3. 口演・示説の いずれでもよい	4. 共同研究演題 口演
⑤	共同研究者 (抄録の記載 順にご記入く ださい)	1	ふりがな ----- 氏名 <small>漢字</small>	所属名 会員番号:	
2		ふりがな ----- 氏名 <small>漢字</small>	所属名 会員番号:		
3		ふりがな ----- 氏名 <small>漢字</small>	所属名 会員番号:		
4		ふりがな ----- 氏名 <small>漢字</small>	所属名 会員番号:		
5		ふりがな ----- 氏名 <small>漢字</small>	所属名 会員番号:		

記入上の注意

- 1) 査読結果は、連絡先(メール)へ通知します。なお、事務局より問い合わせをする場合がありますので、電話番号等は確実に連絡がつく所を記入してください。職場を指定する場合には、電話番号が 直通か代表かを明記し、内線番号などがあればそれも記載してください。
- 2) ⑤共同研究者氏名について用紙が不足する場合は、必要事項を別紙に記載して提出してください。
- 3) 現時点で看護実践学会の会員でない方は、至急入会手続きをおこなってください。入会申込と 演題応募の窓口は別ですので、お間違えのないようお願いいたします。