

看護科学研究学会
第15回学術集会（ワークショップ）
＜参加申込書＞

月 日 申込み

番号	ふりがな 氏 名	所 属	連絡先メールアドレス または FAX 番号または 携帯番号	会員・非会員 に○をつけて ください
1				会員・非会員
2				会員・非会員
3				会員・非会員
4				会員・非会員
5				会員・非会員
6				会員・非会員
7				会員・非会員
8				会員・非会員
9				会員・非会員
10				会員・非会員
領収書発行： 要 ・ 不要				
☆いずれかに○をつけて下さい				

※9月20日締め切り！ 当日参加は受け付けません。

☆用紙の欄が足りないときは、コピーして使ってください。

ファックス：011(892)3385

*ファックスで申し込みをされる方は、9：00～21：00までをお願いします。