看護科学研究学会　第１９回学術集会

＜参加申込書＞

　　　2019年 　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○印をつけてください |
| 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○印をつけてください | | | | |

※９月２５日（水）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**までにお願いします。