別 紙

看護科学研究学会 第23回 学術集会

<参加申込書>

2025年 月 日 申込

No.	ふりがな 氏 名	所 属	連 絡 先 ①メールアドレス ②FAX番号 ③携帯番号 のうちのいずれかひとつ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

領収証発行：要 ・ 不要
いずれかに○印をつけてください。

【申し込み締め切り】 9月25日（木）

☆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。

☆ファックス番号： 011(892)3385 送信は9:00～21:00までをお願いします。

☆メールアドレス： kanngo.k.k-sapporo@spice.ocn.ne.jp