**看護研究支援申込書**

申込日　　　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 氏　　名 |
| 施設名  　℡　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属部署 |
| メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 携帯電話番号 |
| 〈相談内容〉  〈研究目的〉  〈研究動機〉    〈研究対象〉 |
| 申込先　　千葉県看護協会　教育部  メールアドレス　[chiba-kyouiku@cna.or.jp](mailto:chiba-kyouiku@cna.or.jp)  電話番号　　　　043-245-1980  住 所　　　　〒261-0002　千葉県千葉市美浜区新港249-4 |

●　個人情報の取扱いについて、当協会の個人情報保護規定に基づき、個人情報の取得と利用を適切に行います。

●　演題申込に伴い提出された個人情報は、研究学会に伴う書類作成と発送のみに用い、この範囲を超えて取扱うことはいたしません。

公益社団法人千葉県看護協会 教育部教育課　〒261-0002 千葉市美浜区新港249-4

TEL：043-245-1744（代表） TEL：043-245-1980（教育部直通）　FAX：043-248-7246