千葉県看護研究学会　交流集会企画申込書

申込日　　年　　月　　日

企画名			
実施方法		使用物品	長机　　台　　椅子　　台 パソコン　プロジェクター その他 ※使用する物に○印、数を記入
代表者氏名	フリガナ	千葉県看護協会員番号	
所属施設名	フリガナ		
施設住所	〒 TEL		
代表者 携帯電話番号			
メールアドレス （PC・携帯）	@		

共同発表者氏名	フリガナ	所属施設名

【備考】

- 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