看護研究（終了・中止）報告書

西暦　　　　　年　　　月　　　日

公益社団法人千葉県看護協会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（研究責任者）　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属施設

下記のとおり看護研究結果について報告いたします。（※□にレを記入して下さい。）

記

□看護研究の終了

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| 研究名 |  |
| 研究機関 |  |
| 今後の予定 | □学会発表予定（発表予定の学会名）□論文投稿予定（投稿予定の会誌等） |

□看護研究の中止

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| 研究名 |  |
| 中止の理由 |  |