**日本看護研究学会　第33回　近畿・北陸地方会学術集会**

**事前参加申し込み用紙**

以下をご記入の上、jsnr2020shiga@seisen.ac.jpへご送付ください。

|  |
| --- |
| **お申し込み代表者** |
| ご氏名 | （ふりがな） | 学会員の有無**会員・非会員**【会員番号：　　　　　】 | お弁当（お茶付き）**希望する・希望しない** |
|  |
| 住所 | 〒　　　－ |
| ご所属 |  |
| TEL | （　　　　　　　　　）　　　　　　　　　―　　　　　　　　内線 |
| FAX | （　　　　　　　　　）　　　　　　　　　― |
| E-mail（必須） |  |
| **その他の参加者氏名** |
| （ふりがな） | 学会員の有無**会員・非会員**【会員番号：　　　　　】 | お弁当（お茶付き）**希望する・希望しない** |
|  |
| （ふりがな） | 学会員の有無**会員・非会員**【会員番号：　　　　　】 | お弁当（お茶付き）**希望する・希望しない** |
|  |
| （ふりがな） | 学会員の有無**会員・非会員**【会員番号：　　　　　】 | お弁当（お茶付き）**希望する・希望しない** |
|  |
| 【事務局使用欄】 |

＊会員の方は、必ず会員番号をご記入ください。

＊お弁当（お茶付き）を申し込まれる方は、参加費とともに代金（1,000円）も合わせてお振込みください。

＊会場周辺にはコンビニエンスストアはございますが、その他飲食店が少ないためお弁当のご予約を

　おすすめいたします。