日本看護研究学会第30回近畿・北陸地方会学術集会

事前参加申込用紙

以下記入の上、sankakh30@osaka-med.ac.jpに送付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| ふりがな |  |
| ご所属 |  |
| 会員・非会員 | 会員（会員番号　　　　　　　　）　　・　　非会員＊会員の方は、必ず会員番号をご記入ください。 |
| 参加費振込年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 連絡先e-mail |  |