資料 ①

高知県看護協会看護研究学会演題申込書

表　題

キーワード（論文内容を表す重要語を３～５個挙げて下さい）

発表者氏名（ふりがな）　　**会員番号**

発表者所属施設名・部署名

施設所在地

〒　　－

住所

TEL：　　FAX：

共同研究者氏名（会員は高知県看護協会会員番号記載）

視聴覚器材使用の希望

パワーポイント　　有　・　無

発表方法

発表形式：口演発表のみ

発表方法:会場での発表

※新興感染症感染拡大状況により、会場での発表を中止し、一部又は全面オンラインに変更する場合がありますのでご了承ください。

連絡先（論文内容や採否通知等について委員会と連絡が取れる研究代表者の連絡先）

氏名：

所属施設・部署：

電話番号　①

②

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ