**第9回和歌山県立医科大学保健看護学会**

**参加登録及び託児室利用申込書**

申込日　平成29年　　月　　日

**参加登録申込書**　　　　　　　　　　　　　　　学会、交流会の参加希望者は○をつけてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 連絡先 | 学会参加 | 交流会参加 |
|  | 　　 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**託児室利用申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者の氏名 | お子様の氏名 | 年齢 | 性別 | 気をつけてほしい点など |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

＊1歳未満のお子様については、事前にご相談ください。

＊託児は無料となっています。

**参加登録・託児室利用の申し込み締め切り：平成29年７月10日（月）締切日を過ぎた場合、受けつけられませんのでご了承ください。**

E-mailへの添付にて、第9回和歌山県立医科大学保健看護学会事務局にお申し込みください。

E-mail：hokenka@wakayama-med.ac.jp

Faxでお送りいただいてもかまいません。

Fax: 073-446-6720

**お問い合せ先**

第9回和歌山県立医科大学保健看護学会事務局

〒641-0011　和歌山市三葛580番地 和歌山県立医科大学保健看護学部

Tel: 073-446-6700　　Fax:　073-446-6720