第９回和歌山県立医科大学保健看護学会
演題申込書

平成 29 年＿＿月＿＿＿日申し込み

ふりがな		○をつけてください.
発表者氏名		学　　会　（　参加　　不参加　） 交 流 会　（　参加　　不参加　）
発表者所属		
連絡先	〒 E-mail: Tel:　　　　　　　　　　　Fax:	
演題名		

共同研究者氏名	所　　属	学会・交流会の参加希望者は○をつけてください。	
		学会参加	交流会参加

希望（発表形式）: □ 口演　　□ 示説　　□ 口演・示説のどちらでも

該当する形式の□に✓をしてください。ただし発表形式は学会に一任していただきます。

演題申し込み締め切り：平成 29 年 6 月 7 日（水）

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

※演題申込みについては下記、学会ホームページからダウンロードできます。

URL : http://wakayama-med.ac.jp →卒業生の方へ→各種情報；保健看護学会

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