

第 10 回和歌山保健看護学会学術集会 演題申込書

平成 30 年 月 日申し込み

ふりがな	
発表者氏名	
発表者所属	
連絡先	〒 E-mail: Tel: Fax:
演題名	

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させていただきます。

*こちらは演題申し込みのみの用紙になっています。お手数ではございますが、参加申し込みは別紙（**参加登録および昼食弁当申込書**）にてお願いします

演題申し込み締め切り：平成 30 年 6 月 4 日（月）

E-mail への添付にて、第 10 回和歌山保健看護学会学術集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

お問い合わせ先

第 10 回和歌山保健看護学会学術集会事務局

〒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