

宮崎県立看護大学看護学研究会 第9回学術集会

<参加申込書>

月 日 申込

ふりがな		性	男	会 員 ・ 非会員 ☆いずれかを○で囲んで下さい
氏 名		別	女	
所属機関		卒業生・修了生の方は いずれかを○で囲んでください		卒業生・修了生
所属住所	〒 TEL : FAX : E-mail :			希望 送付 先の □に ✓を □ 所属・ □ 自宅
自宅住所	〒 TEL : FAX : E-mail :			
昼食（弁当）	希望する ▪ 希望しない (いずれかを○で囲んで下さい)			

郵送またはFAXで申し込む場合には、この用紙を利用ください。

FAX) 0985-59-7779(助手室)

メールで申し込む場合は、上記の<参加申込書>と同様の項目について記入し、下記のアドレスに送信して下さい。

メールアドレス m-kenkyu@mpu.ac.jp 参加申込係