

宮崎県立看護大学開学 20 周年記念事業合同開催

宮崎県立看護大学看護学研究会 第 11 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	
氏 名		別	女	☆いずれかを○で囲んで下さい	
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
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）				
懇親会（無料）	参加する ・ 参加しない （いずれかを○で囲んで下さい）				

< 送付先 >

〒880 - 0929 宮崎市まなび野 3 丁目 5 番地 1
宮崎県立看護大学看護学研究会 第 11 回学術集会
事務局 担当 中村・勝野 宛て

TEL : 0985—59—7749

FAX : 0985—59—7772 E-mail : m-kenkyu@mpu.ac.jp