

宮崎県立看護大学看護学研究会 第 12 回学術集会

< 参加申込書 >

月 日 申込

ふりがな		性 別	男 女	会 員 ・ 非会員		
氏 名				☆いずれかを○で囲んで下さい		
所属機関						
所属住所	〒 TEL : E-mail :			FAX :	希望 送付 先の □に ✓を	□ 所 属 ・ □ 自 宅
自宅住所	〒 TEL : E-mail :			FAX :		
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)		
託児 (無料)	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 12 回学術集会
事務局 担当 勝野・津田 宛て

E-mail : m-kenkyu@mpu.ac.jp

FAX : 0985-59-7772