第22回日本医学看護学教育学会学術学会

参加申込書

平成　　年　　月　　日申込み

セミナー，学会，懇親会参加，弁当（500円）の希望者は○をつけて下さい．

氏名	所属	会員・学生の別	24日 セミナー 参加	24日 懇親会 参加	25日 学会 参加	25日 弁当
		会員　非会員　学生				
		会員　非会員　学生				
		会員　非会員　学生				
		会員　非会員　学生				
		会員　非会員　学生				
		会員　非会員　学生				
		会員　非会員　学生				
		会員　非会員　学生				
		会員　非会員　学生				
		会員　非会員　学生				
		会員　非会員　学生				
		会員　非会員　学生				
		会員　非会員　学生				
		会員　非会員　学生				

参加申し込み締め切り：平成24年 2 月29日（水）

E-mail添付またはファックスにて，第22回日本医学看護学教育学会学術学会事務局にお申し込みください．
E-mail：kitarou@med.tottori-u.ac.jp　Fax: 0859-38-6327

※　この様式については，下記，学会ホームページの第22回学術学会からもダウンロードできます．
URL：http://www.jamne.org/

お問い合せ先
第22回日本医学看護学教育学会学術学会事務局
〒683-8503　鳥取県米子市西町86　鳥取大学医学部保健学科
Tel/Fax：0859-38-6327

※抄録集は学会参加申込みをされた方にお送りします．（発送予定は 3 月上旬です）