

## 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				
		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/

お問い合わせ先  
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）