第23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

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	学会参加	懇親会参加	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25年 2 月22日（金）

E-mail添付またはファックスにて、第23回日本医学看護学教育学会学術学会事務局にお申込みください。
E-mail：yume.ns@spch.izumo.shimane.jp　Fax：0853-21-2975

※この様式については、学会ホームページの第23回学術学会からもダウンロードできます。

お問い合わせ先
第23回日本医学看護学教育学会学術学会事務局
〒693-8555　島根県出雲市姫原4丁目1-1　島根県立中央病院　看護局
Tel：0853-30-6413　Fax：0853-21-2975
※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 2 月下旬です）