|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 文化看護学会　第10回学術集会 | | | | | |
| 一般演題登録用紙 | | | | | |
| タイトル | |  | | | |
| 主発表者氏名 | |  | | 会員番号 | |
| 主発表者所属 | |  | | | |
| 連絡先 | E-mail |  | | | |
| 住所 |  | | | |
| 電話 |  | | | |
| 共同研究者 | 氏名 |  | □会員（No. 　 ） | | □非会員 |
| 氏名 |  | □会員（No. 　 ） | | □非会員 |
| 氏名 |  | □会員（No. 　 ） | | □非会員 |
| 氏名 |  | □会員（No.　 ） | | □非会員 |
| 氏名 |  | □会員（No. 　 ） | | □非会員 |
| 氏名 |  | □会員（No. 　 ） | | □ 非会員 |

≪注意事項≫

・事務局からの連絡は原則、E-mail（bunkakango10th@outlook.com）からいたします。

・主発表者は、学会員であることが必要です。

・共同研究者は、会員・非会員のあてはまる項目に✔をつけてください。

・共同研究者は、抄録の記載順に記入して下さい。

欄が不足する場合は、必要事項を追加して記載してください。

≪個人情報の保護≫

・ご提出いただいた個人情報は、本学術集会事務局で厳重に管理し、一般演題　発表以外の目的では使用いたしません。