千葉看護学会第31回学術集会　『一般演題』申込用紙

演題募集期間：2025年2月3日（月）～4月11日（金）　　　提出先：endai31@cans-net.jp

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 筆頭発表者 | フリガナ |  | | | | | COIの有無  ＊どちらかに☑をしてださい |
| 氏名 |  | | | | |
| 所属機関：  会員番号： | | | | | | 有 無 |
| 連絡先  ＊確実に連絡の取れる所をご記入ください | ＊どちらかに☑をしてください | | | | | | |
| 自宅 | 勤務先 | | 勤務先名称： | | | |
| 住所： | 〒 | | | | | |
| 電話： |  | | | FAX： |  | |
| E-mail: |  | | | | | |
| 共同発表者  氏名 | 会員番号  ＊手続き中の方は「**入会申請中**」と記載 | | 所　　属 | | | | COIの有無  ＊どちらかに☑をしてください |
|  |  | |  | | | | 有・無 |
|  |  | |  | | | | 有・無 |
|  |  | |  | | | | 有・無 |
|  |  | |  | | | | 有・無 |
|  |  | |  | | | | 有・無 |
|  |  | |  | | | | 有・無 |
|  |  | |  | | | | 有・無 |
|  |  | |  | | | | 有・無 |
| 演題名 |  | | | | | | |
| 演題カテゴリ  ＊どちらかに  ☑をしてください | 研究報告　　　　・　　　　実践報告 | | | | | | |
| 通信欄 |  | | | | | | |

**＊COIありの方は、【COI申告書】を併せて提出してください。**