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。**