

日本医学看護学教育学会第 14 回学術セミナー

参加申込書

平成 23 年 月 日申し込み

氏 名	所 属	一般・学生の別	
		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	
		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	
		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	
		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	
		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	
		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	
		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	
		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	
		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	
		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	
		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	
		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	

申し込み締め切り：平成 23 年 10 月 28 日（金）

参加申込は E-mail 添付または FAX にて、お申し込みください。

E-mail : m-takako @wakayama-med.ac.jp

Fax: 073-446-6720

※この様式は学会ホームページの「第 14 回学術セミナー」からもダウンロードできます。

URL : <http://www.jamne.org/>

参加費について

参加費は次のとおりです。

一般 1,000 円 学生・大学院生 500 円

お問い合わせ先

日本医学看護学教育学会第 14 回学術セミナー

〒641-0011 和歌山市三葛 580 和歌山県立医科大学保健看護学部内

TEL : 073-446-6700 (担当：村上) Fax : 073-446-6720