

参加申込書

申し込み日：平成25年 月 日

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

参加申込み締め切り：平成25年10月31日（木）

参加申込方法：E-mail 添付または FAX で下記宛へ、お申し込みください。

E-mail：mizuma@pu-hiroshima.ac.jp

FAX: 0848-60-1272

※申込み用紙は学会ホームページの「第16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/>

お問い合わせ先：

日本医学看護学教育学会第16回学術セミナー事務局

〒723-0053 広島県三原市学園町1-1 県立広島大学保健福祉学部看護学科内（担当：水馬）

TEL/FAX 0848-60-1272