|  |  |
| --- | --- |
| ＊お申込みは**メールに添付**し送信してください。 | 学会担当メールアドレス |

**研究相談コーナー　事前申込み用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 名前 |  |
| 所属施設名 |  |
| 連絡先TEL |  |
| 連絡先　E-mail |  |
| 内容 | 〔相談内容〕　具体的に記載してください〔研究内容〕　テーマ、目的、対象者　など |
| 備考 | □　看護研究に現在取り組んでいる□　今後取り組む予定□　徳島県看護学会に演題登録を予定している |