＊お申込みはFAXのみです。

看護協会　FAX：０８８－６３２－１０８４

**インフォメーションブース　事前申込み用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| タイトル |  |
| 責任者名前（問い合せ担当者） |  |
| 所属施設名 |  |
| 連絡先TEL |  |
| 連絡先　E-mail |  |
| 掲示目的内容要約 |  |
| 備考 | ・撮　影：　　□　可　　　　　□　不可・内　容：　　□　自施設での取り組み□　他の学会での発表済み□　未発表・参加者とのセッション希望：　　□　します　　　　　□　しません |