

令和7年度 宮崎県看護研究学会 参加申込書(看護学生用)

送信先：宮崎県看護協会 FAX番号：0985-58-2939

申込月日： 月 日 () FAX締切：1月16日(金)16時00分

学校名		
連絡者名		
メールアドレス	*数字やアルファベットなどわかりにくい文字にはふりがなをご記入ください*	
連絡先	TEL	FAX
当日の交通手段	(例)バス利用(学校のバス1台)の予定	

学生	参加人数	抄録集希望数	備考

*学生の方については、抄録集は希望者のみ有料配布(1冊500円)となります。

希望者を確認の上、上記お申込みください。

*教職員の方の参加については、研修申込サイト【マナブル】からお申込みください。

