

郵便はがき


50円切手

を貼って  
ください

郵便はがき


50円切手

を貼って  
ください

殿

〒150-0012

東京都渋谷区広尾4-1-3

日本赤十字看護大学内

第2回日本慢性看護学会学術集会事務局

殿

〒150-0012

東京都渋谷区広尾4-1-3

日本赤十字看護大学内

第2回日本慢性看護学会学術集会事務局

第2回日本慢性看護学会 学術集会 演題受領書

\* 受付番号: \_\_\_\_\_ (記入しないでください)

演題名: \_\_\_\_\_

筆頭発表者氏名: \_\_\_\_\_

筆頭発表者所属: \_\_\_\_\_

お申し込みの抄録は確かに受け取りました。

演題の発表日、発表形式はおって通知いたします。

平成 20 年 月 日

第2回日本慢性看護学会学術集会

会長 河口てる子

第2回日本慢性看護学会 学術集会 演題通知書

\* 受付番号: \_\_\_\_\_ (記入しないでください)

演題名: \_\_\_\_\_

筆頭発表者氏名: \_\_\_\_\_

筆頭発表者所属: \_\_\_\_\_

お申し込み頂きました演題は、口演／示説／交流集会となりました。

発表日時:平成 20 年 月 日 ・ 発表会場: \_\_\_\_\_

平成 20 年 月 日

第2回日本慢性看護学会学術集会

会長 河口てる子

第2回日本慢性看護学会 学術集会 演題整理用紙 \* 印は記入しないでください。

* 受付番号	_____	* 発表会場	_____
* 演題番号	_____	* 発表日時	日午前・午後 時
* 発表形式	口演／示説／交流集会		

演題名: \_\_\_\_\_

筆頭発表者氏名: \_\_\_\_\_

筆頭発表者所属: \_\_\_\_\_

連絡先氏名: \_\_\_\_\_ 所属: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ 内線( \_\_\_\_\_ )FAX: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_