

# 日本医療保育学会 第19回 学術集会 演題発表申込書

e-mail を送信してください。平成27年2月5日(木)必着です。

平成27年2月28日23時59分必着です。←延期いたしました  
ただし、携帯メールはご遠慮ください。

**e-mail 送信先** ⇒2015tokyo19@gmail.com

\*e-mail 送信の場合 題名を「第19回演題申込」として、メール本文に1. 演題名 2. 発表形式の希望 3. 発表者氏名(会員番号・所属・入会手続中)・共同研究者名(所属) 4. 発表者の連絡先 をご記入ください

## 1. 演題名：

\_\_\_\_\_

## 2. 発表内容の希望：いずれかの番号に、○印をつけてください

1) 実践事例      2) 実践報告      3) 文献研究

## 3. 発表者・共同研究者：

演題発表者は本学会の会員であることを要します。共同発表者・共同研究者につきましてはこの限りではありません。本学会入会手続き申請中であれば演題申し込みも可。本学会入会手続きにつきましては、日本医療保育学会ホームページをご参照ください。

注) 演題は未発表のものに限ります。

	氏 名 ふりがな	所 属 ふりがな
<b>発表者</b> <input type="checkbox"/> 会員番号 _____ <input type="checkbox"/> 学会入会手続き申請中 * 会員番号 or <input type="checkbox"/> へチェックしてください		
<b>共同発表者・共同研究者</b>		

\* 学会入会申請中の方は3月25日までに学会入会振り込みをすませてください\*

## 4. 発表者 連絡先：

e-mail：..... TEL：.....