＊受付番号＿＿＿＿＿＿＿＿　　2018 年　　月　　日

北海道医療大学看護福祉学部学会　第 15 回学術大会　研究発表申込用紙

<table>
<tr><td>演題名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>発表形式</td><td colspan="3">※希望する発表形式を〇で囲んで下さい。
（　　口頭発表　・　ポスター発表　　）
※応募状況により、発表形式のご希望に添えない場合があります。
その場合、他の形式での発表を希望するかどうか、どちらかを〇で囲んでお知らせ下さい。
（　　希望する　・　希望しない　　）</td></tr>
<tr><td>（ふりがな）
発表者名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>会員資格</td><td colspan="3">どちらかを〇で囲んでください。（　本学会員　　・　入会手続中　　）
会員番号</td></tr>
<tr><td>所属名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td colspan="3">住所（自宅・職場）どちらかに〇をつけた上でご記入下さい。
〒

Tel :　　Fax :

Email :</td></tr>
<tr><td rowspan="6">共同研究者</td><td>氏名(ふりがな)</td><td>所属名</td><td>会員資格</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>（本学会員　・　入会手続中）
会員番号</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>（本学会員　・　入会手続中）
会員番号</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>（本学会員　・　入会手続中）
会員番号</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>（本学会員　・　入会手続中）
会員番号</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>（本学会員　・　入会手続中）
会員番号</td></tr>
<tr><td>使用機材</td><td colspan="3">発表で使用する機材に〇をつけて下さい。
・　プロジェクター
・　PC (Windows/ Microsoft PowerPoint 使用可能)
その他(具体的にご記入ください)</td></tr>
</table>

※発表者の氏名、演題名、抄録等につきましては、本学会ホームページや外部データベースなどで公開させていただく場合があります。あらかじめご了承の上、お申し込みください。