「北海道医療大学看護福祉学部学会誌」投稿用紙

以下のとおり「北海道医療大学看護福祉学部学会誌」に投稿いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提出日 | 年　　月　　日 | | |
| 投稿種別 | 1. 原著論文　　2. 総説　　3. 研究報告　　4. 実践・事例報告　　5. 資料・その他 | | |
| 論文表題 |  | | |
| 投稿者氏名 | | 会員番号 | 所　属 |
| 1. | |  |  |
| 2. | |  |  |
| 3. | |  |  |
| 4. | |  |  |
| 5. | |  |  |
| 6. | |  |  |
| 7. | |  |  |
| 8. | |  |  |
| 9. | |  |  |
| 10. | |  |  |

＊投稿者（筆頭者を含めた全員）は当学会員に限ります。

　会員番号がわからない場合は事務局へお問い合わせください。

　　　　　北海道医療大学看護福祉学部学会事務局　〒061-0293 北海道石狩郡当別町金沢1757

　　　　　E-mail : nsgakkai@hoku-iryo-u.ac.jp　　FAX : 0133-23-3489

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 別刷の追加希望 | 1. 不要  無料の50部のみ | 2. 希望する（追加部数：　　　　　　部）  注文は50部単位とし、有料となります |

筆頭者（代表者）の連絡先

　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会員番号：

　所　属：

　連絡先：　勤務先　・　自宅　（どちらかに◯をつけてください）

　　〒

　　TEL：　　　　　　　　　　　　FAX：

　　E-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　掲載希望□

　論文の＜連絡先＞には、所属（必須）とE-mail（任意）のみが掲載されます。

　E-mailの掲載を希望される場合は「掲載希望」にチェックを入れてください。