東京女子医科大学看護学会　第15回学術集会　演題申込用紙

|  |
| --- |
| 演題名　　 |
| ふ り が な　 ( 　　　　　　　　　　　　　　　　 　)筆頭演者氏名　(　　　　　　　　　　　　) 会員番号　　　(　　　　　－　　 　　)　or　申請中※ 非会員の方で入会手続き中の方は、申請中に○を付けてください。 |
| 連絡先（勤務先・自宅）←どちらかに○を付けてください。　住　　所　〒　　　　　　　　　　　　E-mail　　　　（携帯のE-mailアドレスは不可。申込者本人に直接連絡がとれるアドレスをお願いします。）　TEL　  |
| 一般演題の種類　　いずれの種類か○を付けてください。　　　　　　1．研究発表　　　　　2．実践報告※実践報告とは、医療者が自ら行った実践における患者の転帰や予後等について、他の医療従事者との情報共有を目的とした個別の事例を報告するもの（いわゆる症例報告など）を指す。 |
| 発表形式　　希望する発表形式に○を付けてください。　　　　　　1．口演　　　2．ポスター　　　3．　どちらでもよい |
| 倫理審査　　いずれかに〇をつけてください。1．倫理審査済み　　2．倫理審査対象外（文献研究など）　3．倫理審査の対象になるか、対象にならないかがわからない　※ 倫理審査の対象か否か判断できない場合は、下記事務局までお問い合わせください。　　　 |
| 共同研究者　　　非会員で入会手続き中の方は、申請中に○をしてください。 |
| 氏名　　　（　　　　　　　　　　）会員番号　（　　　－　　　　）申請中 | 氏名　　　（　　　　　　　　　　）会員番号　（　　　－　　　　）申請中 |
| 氏名　　　（　　　　　　　　　　）会員番号　（　　　－　　　　）申請中 | 氏名　　　（　　　　　　　　　　）会員番号　（　　　－　　　　）申請中 |
| 氏名　　　（　　　　　　　　　　）会員番号　（　　　－　　　　）申請中 | 氏名　　　（　　　　　　　　　　）会員番号　（　　　－　　　　）申請中 |
| 氏名　　　（　　　　　　　　　　）会員番号　（　　　－　　　　）申請中 | 氏名　　　（　　　　　　　　　　）会員番号　（　　　－　　　　）申請中 |

【発表申し込み・お問い合わせ先】

|  |
| --- |
| 〒162-8666　東京都新宿区河田町8-1　東京女子医科大学　看護学部内　「東京女子医科大学看護学会　第15回学術集会」事務局E-mail：nrc-15.cd@twmu.ac.jp　 |