公立大学法人新潟県立看護大学 看護研究交流センター宛

 **上越地域看護研究発表会**

**地域課題研究発表会 申込用紙**

TEL/FAX番号　**０２５-５２６-２８２２**

申込日　2021年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 開催日時：2021年10月2日(土)　13:00～15:30会場：新潟県立看護大学　第1・2ホール及びオンライン（Zoom）申込期間：8月16日(月)～　9月22日(水) |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先電話番号 | 電話携帯電話 |
| 参加方法(どちらか選択し、チェックを入れてください。） | * 会場参加（定員150名）
* オンライン『Zoom』による参加（定員なし）
* 当日参加できないが、オンデマンド配信を希望

※会場参加からオンラインによる参加に変更される場合は、ご一報ください。 |
| オンデマンド配信用URLをお送りする為の**メールアドレス**をご記入ください。(会場参加希望の方もご記入ください。) | メールアドレス |

　※必ず、全ての項目をご記入ください。

〇申込用紙に記載された個人情報は、発表会等の事業のみに利用し、目的以外には利用致しません。

○定員を超えた場合には、お電話でご連絡させていただきます。