

第 6 回日本健康運動看護学会学術集会
演題申込書

演題申し込み締切日 平成 27 年 8 月 1 日(必着)

第6回日本健康運動看護学会学術集会事務局
「演題担当」宛

※整理番号(事務局使用):

申込日:平成 27 年 月 日

演題名		
ふりがな 発表者氏名		
連絡先	住所(〒 -) 電話 E-mail(査読結果の連絡用:連絡の取れるアドレス(携帯以外)を必ず記載ください)	
発表者、共同研究者(全員ご記入ください。所属機関名は正式名称をお書きください)		
氏名	会員番号 (申請中の方は 999)	所属機関名
発表形式は口演のみです。発表時間は1題につき 10 分(発表 8 分, 質疑応答 2 分)を予定しています。口演ではパワーポイントの使用が可能です。		
備考		