|  |
| --- |
| 申込先　E-mail：jsnhc2026@aichi-med-u.ac.jp |

|  |
| --- |
| **第28回日本看護医療学会学術集会**  **共催（ランチョン）セミナー申込書** |

**第28回日本看護医療学会学術集会の共催セミナー案内に従い，下記の通り申込みます。**

**申込日：　　　年　　　月　　　日**

**希望テーマ：**

**内容：**

**講師候補者名・ご所属：**

**座長候補者名・ご所属：**

**特記事項：**

**貴社名：**

**担当部署・ご担当者：**

**ご住所：〒**

**メールアドレス：**

**TEL．（　　　）　　　－　　　　　　　FAX．（　　　）　　　－**

**【問い合わせ・申込み先】**

**愛知医科大学看護学部臨床実践看護学領域**

**第28回日本看護医療学会学術集会事務局　担当：上坂真弓**

**TEL：0561-62-3311（代）（内線77281）　FAX：0561-63-1093**

**E-mail：jsnhc2026@aichi-med-u.ac.jp**

|  |
| --- |
| 申込期限：2026年7月31日（金） |