

平成29年度 長崎県看護学会誌 投稿申込書

長崎県看護学会誌に投稿します。

〒-〒：

勤務先

氏 名

勤務先TEL

勤務先 fax

長崎県看護学会学術集会・ _____ 年度発表

(学術集会発表の方は発表年度の記入をお願い致します。)

※ 恐れいりますが、FAXにて 9月29日(金)までにお返事いただきますようよろしくお願いいたします。

FAX番号 0957-49-8056

【問い合わせ先】

諫早市永昌町23-6

長崎県看護協会総務部 学会事務担当：草原

TEL：0957-49-8050/FAX：0957-49-8056

E-mail：gakkai@nagasaki-nurse.or.jp