

2023年度 山梨看護学会 参加申込書

申込日 月 日

- ・必要事項をご記入ください。□欄にはチェックを入れてください。
- ・氏名欄が不足する場合、この用紙をコピーして使用してください。
- ・参加費の振込用紙、学会誌（視聴方法の案内を含む）は、原則として、所属施設に送付させていただきます
- ・2023年度山梨県看護協会に入会されている方は、会員欄にチェックを入れてください。

施設名		申込責任者：	
支払方法		所属部署および職位	
☐ 個人振込 ☐ 施設一括振込			
申込者数		電話番号：（ ）	
1	フリガナ	12/2来館	会員 ☐ 非会員 ☐
	参加者氏名	有・無	会員番号（ ）
	参加区分	☐ 一般参加 ☐ 演者（発表者） ☐ 共同研究者 ☐ 看護学生	
2	フリガナ	12/2来館	会員 ☐ 非会員 ☐
	参加者氏名	有・無	会員番号（ ）
	参加区分	☐ 一般参加 ☐ 演者（発表者） ☐ 共同研究者 ☐ 看護学生	
3	フリガナ	12/2来館	会員 ☐ 非会員 ☐
	参加者氏名	有・無	会員番号（ ）
	参加区分	☐ 一般参加 ☐ 演者（発表者） ☐ 共同研究者 ☐ 看護学生	
4	フリガナ	12/2来館	会員 ☐ 非会員 ☐
	参加者氏名	有・無	会員番号（ ）
	参加区分	☐ 一般参加 ☐ 演者（発表者） ☐ 共同研究者 ☐ 看護学生	
5	フリガナ	12/2来館	会員 ☐ 非会員 ☐
	参加者氏名	有・無	会員番号（ ）
	参加区分	☐ 一般参加 ☐ 演者（発表者） ☐ 共同研究者 ☐ 看護学生	

※個人での申込みの方は、下記に住所と電話番号をご記入ください。下記住所に振込用紙・学会誌等送付します。

住所	〒
電話番号（携帯電話）	TEL：（ ）

【備考】

- ・個人情報とは本来の利用目的（学会参加に関するご連絡）以外には使用いたしません。
- ・参加費の入金を確認後、随時、学会誌（参加方法のご案内を含む）をお送りいたします。
- ・この申込書は、山梨県看護協会ホームページからもダウンロードできます。また、お申し込みもできます。 <http://www.yna.or.jp> 「山梨看護学会」で検索

この申込書をFAXまたはメールに添付して下記までお送りください	
送付先	公益社団法人山梨県看護協会 教育部
E-mail	y-kyoiku@yna.or.jp
FAX	055-236-6060
参加登録申込〆切	令和5年12月13日（水）12時まで



協会記入欄

振込用紙発送	入金確認	学会誌発送	備考