第２０回「神奈川県看護教育フォーラム」研究発表演題申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**提出期限：平成３０年１１月２９日（木）**

|  |  |
| --- | --- |
| １　演題名 |  |
| ２　研究者名* 共同研究者氏名の後に(　 )で所属名を入れてください。

発表者には○印をお付けください。　 |  |
| ３　研究目的 |  |
| ４　研究方法 |  |
| ５　倫理的配慮　右記について当てはまる番号に○印をお付け下さい | １．対象者（または代諾者）から研究ならび発表の承諾が得られている ２．個人が特定されないように配慮している ３．倫理委員会または施設の倫理審査を受けている  |
| ６　研究結果・考察・結論 |  |
| ７　希望発表形態　ご希望の形態に○印をお付け下さい | ①口述　　　②示説　　　③交流セッション　　④どちらでもよい＊発表内容により、ご希望に沿えない場合もありますのでご了承ください。 |
| 連絡先 | ふりがな発表者名 |  |
| 所属施設名 |  |
| 住　　　所 | 〒 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| e-mail |  |