# 「看護研究講座」申込書

空欄に記入してお送りください。ご希望の講座の１週間前までにお送りください。
申込者の方々の個人情報は、講座に関する目的以外に使用しないことをお約束いたします。

申込日　　年　　月　　日

| | |
|---|---|
| お名前（ふりがな）<br>代表者に○をつけて下さい | |
| | |
| | |
| 施設名 | |
| 職種<br>該当するご職業に○をつけてください | 1. 看護師　2. 助産師　3. 保健師　4. その他（　　） |
| 代表者の連絡先<br>住所<br><br>電話番号<br>E-mail | （ご自宅・職場）　ご希望の連絡先に○をつけて下さい<br>〒<br><br>（　　） |
| ご希望の講座<br>○をつけて下さい | 講座資料を準備するために、参加される講座の項目に○をつけてください。<br>（注）資料代として、各回お一人様 500 円です。<br>1. 看護研究とは・看護研究テーマの見つけ方　(9/12)<br>2. 文献レビュー・文献検討・研究倫理　文献検索の仕方　(10/10)<br>3. 研究計画書の作成・量的研究とは　(10/31)<br>4. 質的研究とは　(11/28)<br>5. 抄録作成・発表方法　(12/12) |

当日、受付で 500 円をお支払いください。
車でお越しの方は、大学正門前駐車場(田宮病院向い)をご利用ください。
なお、ご質問やご不明な点等ございましたら、下記連絡先にご連絡ください。

長岡崇徳大学看護学部　地域貢献委員会　　TEL　0258-46-6666（代）
FAX　0258-86-6637　　E-mail　soumu@sutoku-u.ac.jp