

「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

<p style="text-align: center;">ふりがな お名前</p> <p>代表者に○をつけて下 さい</p>	
<p style="text-align: center;">施設名</p>	
<p style="text-align: center;">職種</p> <p>該当するご職業に○を つけてください</p>	<p>1. 看護師 2. 助産師 3. 保健師 4. その他 ()</p>
<p>代表者の連絡先</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <p style="text-align: center;">E-mail</p>	<p>(ご自宅・職場) ご希望の連絡先に○をつけて下さい</p> <p>〒</p> <p style="text-align: center;">()</p>
<p style="text-align: center;">ご希望の講座</p> <p>○をつけて下さい</p>	<p>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。(注) 参加費は各回お一人様 500 円です。</p> <p>1. 看護研究とは・看護研究テーマの見つけ方 (5/8)</p> <p>2. 研究倫理・文献検討 文献検索の仕方 (6/19)</p> <p>3. 研究計画書の作成・量的研究とは (7/10)</p> <p>4. 質的研究とは (8/28)</p> <p>5. 抄録作成・発表方法 (9/25)</p>

当日、受付で 500 円をお支払いください。
 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 地域連携・貢献委員会 TEL 0258-46-6666 (代)
 FAX 0258-86-6637 E-mail soumu@sutoku-u.ac.jp