**一般社団法人日本看護研究学会 第49回学術集会**

**交流集会演題 申込用紙**

|  |
| --- |
| **１．交流集会のテーマのタイトル** (副題も含め60文字以内) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **２．交流集会の発表者** | | |
| １）代表者 | | |
| 氏名 | 所属 | 会員番号 |
|  |  |  |
| ※代表者E-mail（運営準備室jsnr49@convention.co.jpからのメールが受信できるアドレスをご記入下さい）  Ｅ-mail： | | |
| ２）共同発表者（5名を超える場合は適宜行を増やして下さい） | | |
| 氏名 | 所属 | 会員番号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **３．交流集会の希望実施形式（○をつけてください。複数選択していただいてかまいません）** | | |
| １）企画者の発表と参加者　　とのディスカッション | ２）グループワーク | ３）その他（　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| **４．WEB会場（収容人数）の希望（いずれかに○をつけてください。）** |
| １）制限なし　　　　　２）制限あり（　　　）人程度想定 |

|  |
| --- |
| **５．交流集会の抄録**（1,200字以内、図表がある場合は900文字以内） |