第 20 回日本看護学校協議会学会参加申込書

第 20 回日本看護学校協議会学会　学会長　山田　里津　宛　　平成 20 年　　月　　日

<table>
<tr><td rowspan="2">所属</td><td>名称</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>☐ 会 員 校
☐ 非会員校</td><td colspan="6">☐ 統合カリキュラム　☐ 3 年課程　☐ 2 年課程　☐ 通信課程　☐高校専攻科　☐ 5 年一貫
☐ 大学　☐ 短期大学　☐ 准看課程　☐ 高校衛生看護科　☐ 病院　☐ その他</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="2"></td><td>職名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">連絡先</td><td colspan="3" rowspan="3">〒　　ー</td><td>TEL</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>FAX</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>E-Mail</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">懇親会申し込み</td><td colspan="5">☐ 申し込む　　☐ 申し込まない</td></tr>
<tr><td colspan="2">備　考</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>