第49回日本精神科看護学術集会（熊本県）
協賛金申込書

一般社団法人日本精神科看護協会　行
E-mail：gakkai@jpna.or.jp

申込日：　　年　　月　　日

必要事項をご記入ください

フリガナ				
貴社名				
ご担当	部署			
	氏名			
	住所	〒		
	TEL		FAX	
	E-mail	主にEメールにてご連絡いたします。		

＊ご記入いただいた個人情報につきましては、本学術集会の連絡、案内以外には使用しません。

□協賛金	（　　）円