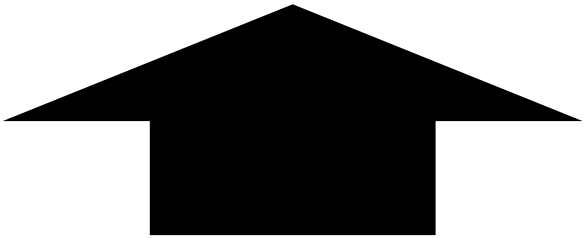

FAX 送信先／03-5796-7034

担当：髙野　宛

第 46 回日本精神科看護学術集会（ｵﾝﾃﾞﾏﾝﾄﾞ配信）申込用紙

【参加希望者】　　会員　／　非会員　　*◯をつける

・氏　　名　：

・所属支部名：

・所属施設名：

・メールアドレス：

・ご住所

※後日、学会参加費の払込票をご住所宛にお送りします。

※ご入金後 3～7 以内でオンデマンド配信（7 月 31 日 17 時まで）がご覧いただけるようになります。クラウドキャンパスの ID・PW は、ご記入のメールアドレスにお知らせいたしますので、お間違えのないようにご記入ください（メールは、@jpna.or.jp より送信いたします)。

※抄録集は、サイト上にサイト上に PDF でアップしておりますので、

そちらをご覧下さい。