第14回文化看護学会学術集会　交流集会応募用紙

募集期間　2021年12月24日(月)正午～2022年1月31日(月)23:00

提出先info@bunkakango14.com

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 筆頭企画者  ※連絡が取りやすい住所・e-mail・電話番号等を記入してください | 氏名 | ふりがな | |  |
|  | | |
| 所属施設名 |  | | |
| 会員番号 |  | | |
| 連絡先住所 | 〒 |  | |
| E-mail |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| FAX |  | | |
| 共同企画者氏名 | 会員番号 | 所属施設名 | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
| 企画タイトル名 |  | | | |
| 申告すべき  利益相反の有無  (✓印を記入) | □　なし  □　あり  (ありの場合は「文化看護学会の学術集会等で発表・講演を行う演者の利益相反（COI）申告書」を併せて添付してください。) | | | |
| 実施方法の希望  (該当するものに✓印、数値当を記入してください) | * 会場における対面実施　　　想定参加者数　　　　人   (対面不可能な場合の代替案　□ライブ配信に変更可　□取り下げ)   * web上におけるライブ配信　想定参加者数　　　　人 | | | |
| 実施時間の希望 | □60分間　□90分間　□どちらでもよい | | | |
| 連絡事項 |  | | | |

入会手続き中の場合は、会員番号欄に「手続き中」と記入してください。