

令和 年 月 日

日本老年看護学会第 28 回学術集会
学術集会長 酒井 郁子 殿

企業名
代表者名



日本老年看護学会第 28 回学術集会 共催セミナー申込書

標記第 28 回学術集会に賛同し、下記のとおり共催を申込みいたします。

記

- 企画（案）※貴社企画のセミナーの場合は企画（案）をご記入ください。

テーマ	
講師氏名（所属）	
座長氏名（所属）	
講演者謝金	¥

- ご担当者の連絡先等

ご担当者名		
ご連絡先 *所属先名の記入も お願いいたします	〒	
	Tel	Fax
	E-mail	

【お申し込み・お問い合わせ：日本老年看護学会 第 28 回学術集会事務局】
〒162-0825 東京都新宿区神楽坂 4-1-1 オザワビル 2F 株式会社ワールドプランニング内
TEL : 03-5206-7431 FAX : 03-5206-7757 E-mail : office@rounenkango.com