2020年度　新潟県看護協会看護学会（参加・集録）申込書

令和　　年　　月　　日

新潟県看護協会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施　設　名

　　　　　〒

住　　　所

電話番号

**2020年度新潟県看護協会看護学会は誌上発表になったことに伴い参加費を変更いたしました。**

**発表者と共同研究者は参加が必須です。必ずお申し込みください。**

**１．申込期間　9月18日(金)～10月15日(木)**

**２．参加費：発表者・共同研究者　　2,200円**

**３．集録のみ希望の方　　　　　　　1,500円**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込責任者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 県協会会員№  または非会員 | 氏　　　　名 | 職　種  ○で囲む | 備　考 |
| 1 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 2 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 3 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 4 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 5 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 6 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 7 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 8 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 9 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 10 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |

発表者・共同研究者　　　　冊×　＠2,200円＝　　　　　　　　　円

集録のみ　　　　　　　　　冊×　＠1,500円＝　　　　　　　　　円

納入額　計　　　　　　　円

※申込みはWebからも出来ます。

※参加費・集録代は、**「払込取扱票」により事前納入**してください。

納入期限は11月20日（金）です。

※集録は納入を確認次第順次発送いたします。

※「払込取扱票」の控えを領収書とさせていただきます。紛失にご注意ください。