

FAX番号 088-871-5770(送付状不要)

四国老人福祉学会 第41回大会事務局 行

四国老人福祉学会 第41回大会 参加申込書

令和4年10月22日(土)までにFAXにてお申込ください。

所属施設名	
所在地	
電話番号	() -
FAX番号	() -
E-mail	(必ずご記入ください)

参加者氏名	該当する箇所に○をご記入ください。		
	会 員	非会員	学 生

四国老人福祉学会 第41回大会 発表申込書

令和4年10月22日(土)までにFAXにてお申込ください。

※所属施設名・所在地・電話番号・FAX番号・メールアドレスは、必ず、上の表に記入して下さい。

※発表内容:現場での取り組み・事例発表・研究発表等

※発表時間15分+質疑応答5分(発表方法:パワーポイント使用)

演 題 名		
	氏 名	職 種
フリガナ 発表演者名		
共同演者名		

※発表方法や抄録作成等については、申込み受付後、メールにて連絡いたします。