

(事務局 FAX 043-244-6022) = 送付文は不要です。

第25回千葉県高齢者福祉研究大会 参加申込書

(施設種別)		(施設名)						
氏名	職名	分科会希望					備考	
		第1	第2	第3	第4	第5		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

- ※ 施設種別・施設名をご記入ください。
- ※ 分科会希望欄には、最初に希望する欄に○印をご記入ください。
- ※ 発表者も研究大会参加者となりますので、上表に記入するとともに、1名のみ備考欄に「発表者」とご記入ください。(参加費は無料となります。)
- ※ 大会担当者も研究大会参加者となりますので、上表に記入するとともに、備考欄に「○○○担当」とご記入ください。(参加費は有料となります。)
- ※ 印刷製本の関係上、令和6年11月1日(金)までにご提出をお願いします。

- ※ 分科会の移動は、情報交換終了後の休憩時間に行うようお願いいたします。
(発表途中・情報交換中の移動はお控え願います。)