年　　　月　　　日

第40回長野県看護研究学会担当者行き

FAX　0263-34-0311 または　ﾒｰﾙgakkai@nursen.or.jp

**企業セミナー申込書**

第40回長野県看護研究学会に賛同し、

企業セミナー開催を下記の通り申し込みを致します。

申し込み会場：　A ・ B　会場（丸囲み記入）

セミナーテーマ(予定)：

御 社 名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

＊抄録集協賛企業欄に貴社名を掲載しますので、正式名称をご記入ください。

担当部署名：

担当者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

住　 所：〒

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

E-mail：

**＊本申込書を受理後、事務局よりご連絡を差し上げます。**

長野県看護研究学会　事務局

公益社団法人　長野県看護協会

〒390-0802 長野県松本市旭2-11-34

常務理事　小西　育子

　　　　　TEL：0263-35-0421　 FAX：0263-34-0311　ﾒｰﾙ：[gakkai@nursen.or.jp](mailto:gakkai@nursen.or.jp)