**＜様式７－２＞**

**令和６年度　助言申込書**

令和 ６年　　月　　日

|  |
| --- |
| **◆　研究テーマ** |
| * **助言を希望する内容　(以下の項目にチェック✔を入れてください。複数可)** * **表題の付け方** * **方法の妥当性（具体的に）**   **（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**   * **倫理的配慮の方法及び書き方（具体的に）**   **（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**   * **収集したデータのまとめ方（具体的に）**   **（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**   * **考察の書き方（具体的に）**   **（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**   * **文献の検索・引用方法（具体的に）**   **（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**   * **その他（具体的に）**   **（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **◆　連絡先(通知文書の送付先)**  □　Zoomでのオンラインを希望する方は、□に✔を入れてください。  ・助言希望者（代表者名）  ・所属施設名・部署名  ・送付先　　□自宅　　□所属施設　 〒  住所  tel  fax  E-mail |

＊申込期間　**１０月２３日（水）～　１２月２７日（金）必着**

＊**研究計画書および現段階のデータなど研究内容がわかる資料を添付してください。**

＊研究の途中でも構いません。分析やまとめ等分からないことがございましたら、お気軽にお申し込みください。

＊応募多数の場合は、開始時間を調整して連絡いたします。

＊助言は山形県看護研究学会委員が対応いたします。

【申込先】公益社団法人山形県看護協会 総務課 佐々木由加里

TEL 023-685-8033

E-mail：gakkai@nurse-yamagata.or.jp