

<様式7-1>

2025年度 山形県看護研究学会演題申込書

— 演 題 名 —	
(ふりがな)	
発 表 者 氏 名	山形県看護協会または日本精神科看護協会 会員番号:
共同研究者氏名	会員番号:
共同研究者氏名	会員番号:
共同研究者氏名	会員番号:
共同研究者氏名	会員番号:
共同研究者氏名	会員番号:
共同研究者氏名	会員番号:
共同研究者氏名	会員番号:
【倫理的配慮について】 <input type="checkbox"/> 院内外の倫理委員会等の承認を受けている	
【利益相反について】 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (有りの場合、該当項目と企業名などを記載)	

2025年 月 日

(ふりがな)

筆頭研究者氏名

所属施設名

通知文書送付先

自宅

所属施設

部署名()

〒

TEL

FAX

E-mail