

令和5年度 助言申込書

令和5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）
<input type="checkbox"/> 表題の付け方
<input type="checkbox"/> 方法の妥当性（具体的に） （ ）
<input type="checkbox"/> 倫理的配慮の方法及び書き方（具体的に） （ ）
<input type="checkbox"/> 収集したデータのまとめ方（具体的に） （ ）
<input type="checkbox"/> 考察の書き方（具体的に） （ ）
<input type="checkbox"/> 文献の検索・引用方法（具体的に） （ ）
<input type="checkbox"/> その他（具体的に） （ ）
◆ 連絡先(通知文書の送付先)
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属施設 〒 _____
住所 _____
tel _____
fax _____
E-mail _____

\* 申込期間 11月1日(水) ~ 12月22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、メールでお送りください。

\* 応募多数の場合は、開始時間を後日調整して連絡いたします。

\* 助言は学会委員が対応します。

※申込先 公益社団法人山形県看護協会 教育研修課

TEL 023-685-8033

E-mail : kensyu@nurse-yamagata.or.jp