

「北海道医療大学看護福祉学部学会誌」投稿用紙

以下のとおり「北海道医療大学看護福祉学部学会誌」に投稿いたします。

提出日	年 月 日				
投稿種別	1. 原著論文	2. 総説	3. 研究報告	4. 実践・事例報告	5. 資料・その他
論文表題					
投稿者氏名	会員番号	所 属			
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

*投稿者（筆頭者を含めた全員）は当学会員に限ります。
 会員番号がわからない場合は事務局へお問い合わせください。

北海道医療大学看護福祉学部学会事務局 〒061-0293 北海道石狩郡当別町金沢 1757
 E-mail : nsgakkai@hoku-iryo-u.ac.jp FAX : 0133-23-3489

別刷の追加希望	1. 不要 <small>無料の 50 部のみ</small>	2. 希望する（追加部数： 部） <small>注文は 50 部単位とし、有料となります</small>
----------------	------------------------------------	--

筆頭者（代表者）の連絡先

ふりがな

氏 名： _____ 会員番号： _____

所 属： _____

連絡先： 勤務先 ・ 自宅 （どちらかに○をつけてください）

〒

TEL : _____ FAX : _____

E-mail : _____ 掲載希望

論文の<連絡先>には、所属（必須）と E-mail（任意）のみが掲載されます。
 E-mail の掲載を希望される場合は「掲載希望」にチェックを入れてください。