

演題・クリティカルパス展示 登録用紙

FAX：0868-21-8200

<p>発表形式 (※いずれかにチェック)</p>	<p><input type="checkbox"/> 一般演題（口演） <input type="checkbox"/> 一般演題（ポスター発表） <input type="checkbox"/> クリティカルパス展示</p>
<p>テーマ名 (※いずれかにチェック)</p>	<p><input type="checkbox"/> 働き方改革 <input type="checkbox"/> 地域連携 <input type="checkbox"/> 医療安全 <input type="checkbox"/> クリティカルパス <input type="checkbox"/> ICT <input type="checkbox"/> 感染対策 <input type="checkbox"/> その他 ()</p>
<p>演題名・パス名</p>	
<p>キーワード</p>	
<p>施設名</p>	
<p>発表者所属</p>	
<p>発表者氏名（ふりがな） ※ 複数の場合は代表者名の前に丸をつけてください。</p>	
<p>連絡先（TEL 及び Eメール）</p>	<p>TEL：() - E-mail: (必須) ※今後のご連絡はメールにてさせていただきます。</p>