

2011年8月吉日

会員各位
関係各位

第6回 日本脳神経看護研究学会 東海地方部会

開催ならびに演題募集のご案内

第6回東海地方部会看護研究会
運営委員長 石山光枝
(木沢記念病院)

拝啓

猛暑の候、皆様におかれましては益々のご活躍のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。この度、第6回東海地方部会研究会を木沢記念病院が担当させていただくことになりました。

つきましては、下記の要領で一般演題の募集を行います。多くの方のご応募とご参加をお待ちしておりますので、よろしく願いいたします。

尚、今回は講演2題をお願いしました。基礎から学べる内容になっておりますので、多数のご参加をよろしくお願ひ致します。

詳しいプログラムにつきましては後日お知らせいたします。

敬具

記

- I. 期 日 : 2011年12月10日(土) 10:00 ~ 16:00 (予定)
- II. 会 場 : シティーホテル美濃加茂 3階会場 若竹 (JR美濃太田駅 駅前)
〒505-0041 岐阜県美濃加茂市太田町 2565-1 TEL 0574-27-1122
- III. 内 容 : 研究発表
講 演 I 講師 岐阜大学大学院医学研究科 神経統御講座脳神経外科学分野
准教授 臨床教授 吉村 紳一 先生
講 演 II 講師 社団法人 愛知県看護協会 認定看護師教育課程
脳卒中リハビリテーション看護 主任教員 齊藤 泉 先生
- IV. 会 費 : 会 員 2,000円 (日本脳神経看護研究学会 会員) お弁当込み
一般参加者 4,000円 お弁当込み

V. 一般演題募集要項

1. 演題応募締め切り 2011年10月31日(金)

別紙またはメールにて 研究者の氏名、施設名、所属、テーマを明記してお知らせください。演題応募いただいた方に折り返し要項をお知らせ致します。

VI. 参加申込締め切り

2011年11月10日(木)

3. 申し込み先およびお問い合わせ先

連絡先 〒505-8503 美濃加茂市古井町下古井 590 木沢記念病院
TEL 0574-25-2181 FAX 0574-26-2181

E-mail : kango@kizawa-memorial-hospital.jp

第6回 日本脳神経看護研究学会 東海地方部会

参加申込書

日時：平成23年12月10日（土）

会場：シティホテル美濃加茂（岐阜県美濃加茂市）

御施設・所属名

郵送先住所（自宅・施設）〒

ご連絡先 TEL

| | 代表者 | 氏名 | 会員 | 一般参加 |
|----|-----|----|----|------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

* 会員・非会員に○をつける。

* 代表者に○をつけてください。代表者様宛にまとめて振込用紙をご郵送させていただきます。

申し込み 締め切り 11月10日

送信先（日本脳神経看護研究学会東海地方部会事務局）

FAX : 0574-26-2181

第6回 日本脳神経看護研究学会
東海地方部会
研究発表 演題申し込み用紙

施設名 _____

部署名 _____

研究者名 _____

共同研究者 _____

演題名 _____

連絡先 住所 _____

TEL _____

尚、研究発表者および共同研究者は会員のみとなります。未入会の方は学会開催までに手続きをお願いいたします。日本脳神経看護研究学会ホームページに詳細は載っています。また、事務局へ連絡をいただければご案内いたします。

F A X : 0 5 7 4 - 2 6 - 2 1 8 1

申し込み先

〒505-8503 美濃加茂市古井町下古井 590 木沢記念病院

TEL 0574-25-2181 FAX 0574-26-2181

E-mail : kango@kizawa-memorial-hospital.jp