**令和5（2023）年度　神奈川県看護協会横須賀支部　　　　　　　　「第40回看護・介護実践報告会」　演題申込書**

**施設名：**

**担当者：　　　　　　　　　　　　　　連絡先：**

１．演題申し込み

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 演題名 | 発表者名 | 職種 | 県看護協会　会員・非会員の別　　　　　　　　（いずれかに○をつける）会員　or 非会員 |
| 1 |  |  |  | 会員　or 非会員 |
| 2 |  |  |  | 会員　or 非会員 |
| 3 |  |  |  | 会員　or 非会員 |

２．発表形式

**口演**

* 会場にて発表していただきます。

演題申込締め切り**令和5（2023）年　8月25日（金）17：00まで（厳守）**

下記担当者までメールにてお申し込みください。

【問い合わせ先】

横須賀市立うわまち病院

看護部　秋山　友季子

TEL：046-823-2630（代）

E-mail：akiyamay@jadecom.jp