

別紙

青森県立保健大学地域連携推進課 杉山 行
(FAX : 017-765-2021)

2018年度青森県保健医療福祉研究発表会 参加申込書

	氏 名	所属名及び所在地	電話番号	Eメール	資料 (500円) ○ 又は ×
1					
2					
3					
4					
5					

※参加は無料ですが、抄録集が必要な場合は、資料代として500円を当日会場にて申し受けます。

申込期限 11月16日(金)