

平成 30 年度 奈良県看護学会 参加登録要項

1. 開催日 : 平成 30 年 11 月 27 日 (火)
2. 会場 : 奈良県看護研修センター (〒634 - 0813 橿原市四条町 288-8)
3. 内容 : 研究発表 / 実践報告
4. 特別講演 : 孫 大輔
東京大学大学院医学系研究科医学教育国際研究センター医学教育学部門 講師
5. 定員 : 200 名
6. 参加登録費 (税込)

	奈良県看護協会会員	非会員・他府県	奈良県内の看護学生
参加登録	2,052 円	6,156 円	1,080 円
当日参加	3,132 円	7,236 円	—

- ※ 発表者・共同研究者の方も申込みが必要です。
- ※ 一度払込みをされた参加登録費は返金できませんので、ご了承ください。

7. 学会参加登録方法

事前参加登録 参加登録期間内に 1) または 2) の方法で申込みしてください。

- 1) **Web 申込** NNAダイレクトより申込ください。(会員のみ可能:登録必要)
- 2) **FAX 申込** 専用申込書『奈良県看護学会【FAX 申込書 兼 参加可否通知書】』(ダウンロード可)に必要事項を記載のうえ、0744-24-7703 に FAX してください。
・看護学校から学生が参加する場合は、教員がとりまとめ、生徒数を記載してください。

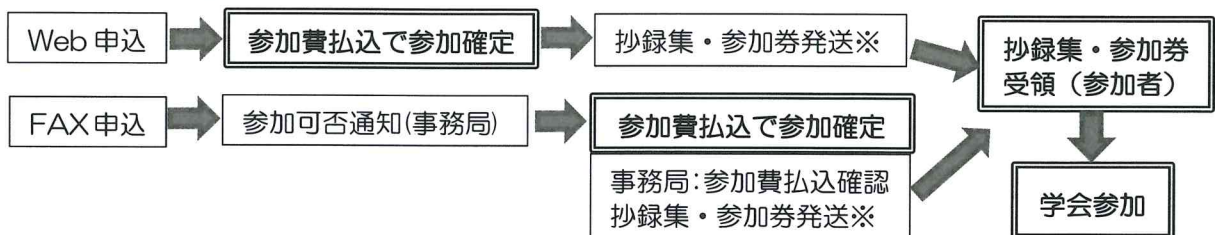
8. 登録期間・参加費払込方法 (Web 申込:コンビニ払込/FAX 申込:指定口座振込)

登録・払込期間

Web 申込 : 10 月 5 日 (金) 0 時 ~ 10 月 12 日 (金) 23:59 払込期間 : Web 申込後 ~ 10 月 13 日 (土) 23:59
FAX 申込 : 10 月 5 日 (金) ~ 10 月 19 日 (金) 13 時必着 払込期間 : 参加可の返信後 ~ 10 月 31 日 (水)

※抄録集・参加券の発送は参加費払込確認後となりますので、期日を厳守してください。

9. 学会参加のプロセス



※施設にとりまとめて郵送する場合があります

当日参加方法

- ・参加登録で満席になった場合は、当日参加は行いません。
- 当日参加可否については、学会開催日の 10 日前頃にホームページに掲載します。

問合せ先 : 〒634-0813 橿原市四条町 288-8 公益社団法人 奈良県看護協会
奈良県看護学会 事務局 川合 TEL : 0744-25-4014/FAX : 0744-24-7703

平成 30 年度奈良県看護学会【FAX申込書 兼 参加可否通知書】

*申込期限：10月5日(金)～10月19日(金) 13:00 必着

FAX：0744-24-7703

申込日 平成 30年 月 日

所属施設名 (勤務先)						
代表者名	(ふりがな) 氏名	TEL：				
	所属部署	FAX (必須)：				
	申込者氏名 発表者に○印をつける	会員・非会員等、該当する 項目に○印をつける	奈良県看護協会 会員 No.	金額 (円)	主催者側の記入欄 受付番号と可否	
例	○奈良 花子	○(会員)・非会員・学生	123456	2,052	受付番号	参加可否
1		会員・非会員・学生				可・否
2		会員・非会員・学生				可・否
3		会員・非会員・学生				可・否
4		会員・非会員・学生				可・否
5		会員・非会員・学生				可・否

*参加者変更やキャンセルは、必ず連絡をしてください。看護学校からの申込は、生徒数のみ記載(学生氏名不要)

参加費の払込み方法 (注意：参加費の払込み確認後、抄録集の郵送)	
払込期限	参加可の返信後 ～10月31日(水) ・払込期限を超過した場合は、キャンセルまたは当日参加費の扱いとなります。ご注意ください。
払込方法	・「参加の可否」を確認してください。(払込み手数料は参加者の負担となります) 払込先：郵便局 口座記号・口座番号：01030-4-53364 加入者名：公益社団法人奈良県看護協会 ご依頼人名：申込み代表者名をご記入ください ★通信欄に「奈良県看護学会」受付番号・参加者氏名・〇〇〇円×〇名分＝合計金額をご記入ください。「振替払込請求書兼受領書」が領収書となりますので大切に保管ください。

■問合せ先 〒634-0813 橿原市四条町 288-8 公益社団法人 奈良県看護協会
TEL0744-25-4014 奈良県看護学会 学会事務局 川合

■抄録集の送付先

太枠内に発送先の宛先をご記入ください。(同施設で複数参加の場合、とりまとめて郵送する場合があります)

郵便番号 (〒)	_____
住所	_____
施設名	_____
	所属部署 _____
代表者氏名	_____ 様 (_____ 名分)
(学会抄録集送付先をご記入ください)	