

固定チームナーシング研究会

第 21 回 北陸地方会

演題申込み用紙

ご所属

発表者名

演題名

連絡先

e-mail

申込期間：2023 年 7 月 1 日（土）～8 月 31 日（木）

申込先 : e-mail kmukango@kanazawa-med.ac.jp

FAX 076-286-1748

✿ 発表方法、集録の提出については後日お知らせします

【問合せ先】金沢医科大学病院 看護部 事務

TEL:076-286-3511（代）内線 5312、5313