**令和6年度　熊本県老人保健施設大会**令和７年３月５日（水）、開催予定／会場：熊本県医師会館　２階大ホール

演題応募用紙

ＦＡＸで応募される場合、送付案内状は不要です

**この応募用紙は当協会ＨＰからも取得できますので、是非ご活用ください**

一般社団法人 熊本県老人保健施設協会　事務局行

●ＦＡＸ：０９６-２７３-６１８６　（TEL:096-273-6185）

●E-mail：kmrouken@khf.biglobe.ne.jp

令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
|  |
| 施設名 |  | |
| ＴＥＬ |  | |
| ＦＡＸ |  | |
| 発信者名 |  | |
| ふ　り　が　な 発　表　者　名 |  | | 職　種 |  |
| 演　　題　　名 |  | | | |
| 共 同 研 究 者 |  | | | |
| ﾊﾟﾜｰﾎﾟｲﾝﾄ（　　）枚 / 動画（あり・なし）  ※枚数はおよその枚数で結構です。 | | ｽﾗｲﾄﾞ操作（本人・補助者あり） | | ﾊﾟｿｺﾝ持参（あり・なし） ※動画使用の際はご持参下さい。 |
| 〔概要〕 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

●演題応募締切日／令和７年１月２０日（月）

●抄録提出締切日／令和７年２月１０日（月）

●ﾊﾟﾜｰﾎﾟｲﾝﾄﾃﾞｰﾀ提出締切日／令和７年２月２１日（金）