看護栄養交流センター

キャリア・研究支援部

**『研究力の向上』申込書**

申込日：平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申　込　者** | **所　属** | | |  |
| **氏　名** | | |  |
| **連　絡　先** | 住所 | |  |
| TEL | | （連絡の取りやすい番号） |
| FAX | |  |
| E-mail | |  |
| **事　項** | **希望の番号に**  **○印をつけて**  **下さい（複数可）** | | | １．研究に関する相談（支援事業の説明，コーディネート等）  ２．看護研究支援講座（研究個別指導）  ３．共同研究 |
| **相　　談　　内　　容** | テーマ | | \*「看護研究支援講座」「共同研究」をご希望の際は、可能であればご記入ください | |
| 目　的 | | \*「看護研究支援講座」「共同研究」をご希望の際は、可能であればご記入ください | |
| 内　容 | | （具体的にご記入下さい） | |
| **事務記載欄** |  | | | |

＊太枠内の記入は必須項目です。