|  |  |
| --- | --- |
| 代表者の名前 |  |
| 代表者の所属 |  |
| ポスター演題 |  |
| 実践活動報告または関連する学問領域について  （○印または必要事項を記入） | （　）実践活動報告  （　）研究発表  （研究領域：医学、公衆衛生学、保健学、栄養学、経済学、心理学、マーケティング、経営学、政治学、その他＜　　　　　　　　＞）  ※複数記入可 |
| 連絡先氏名所属  電話・ＦＡＸ |  |
| 連絡先  e-mailアドレス |  |
| その他 |  |

**第15回アジアヘルスサポート学会学術集会　ポスター発表申込書**

本申込書および発表用パワーポイントを電子メールにてお送りください。（[宛先jshss@mynavi.jp](mailto:宛先jshss@mynavi.jp)、件名：ポスター発表申込）ご提出をもって申込受付とさせていただきます。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**応募締切：2020年8月31日（月）**