

第 19回 岩手看護学会学術集会

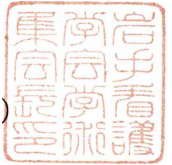
開催趣意書

第 19 回岩手看護学会学術集会

会長 遠藤 太（岩手医科大学看護学部）

2025年12月吉日

第 19 回岩手看護学会学術集会
会長 遠藤 太
(岩手医科大学看護学部 看護学部長)



第 19 回岩手看護学会学術集会におけるご協力をお願い

謹啓

貴社におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素より、看護実践・教育・研究の発展にご尽力を賜り、心より御礼申し上げます。
このたび、第19回岩手看護学会学術集会の学術集会長を拝命し、2026年10月に岩手医科大学にて開催
させていただくこととなりました。

本学会は、2007年の発足以来、県内の看護職・教育者・学生が所属を超えて集い、看護の実践・教育・研究について語り合い、学びを深める場として活動を続けてまいりました。小規模ながらも、顔の見える関係の中で、看護の原点に立ち返りながら新しい実践知を共に育む“あたたかな学びの共同体”であることを大切にしております。

第19回学術集会では、「対話が拓くケアの未来 ― ゆるふ対話による共創 ―」を大会テーマとして掲げました。このテーマには、看護の根底にある“人と人との対話”をあらためて見つめ直し、そこから生まれるケアの力と希望をともに考えたいという願いが込められています。

看護における「対話」とは、単に情報を交換することではなく、互いの思いや経験が重なり合い、新しい意味や可能性を生み出す営みです。

「ゆるふ対話」とは、緊張をゆるめ、相手を受け入れながら、評価や結論を急がずに応答し合う関わりを指します。そのような関係の中から、人と人、教育と臨床、地域と看護が“共に創る（共創）”新たなケアの形が見えてきます。

本学術集会では、臨床・教育・地域のさまざまな場で活動する看護職が、それぞれの実践を通して得た気づきや課題を共有し、対話を通じて新たな実践知を共に創り出す機会としたいと考えております。

つきましては、第19回岩手看護学会学術集会の開催にあたり、貴社におかれましては本学術集会の趣旨をご理解のうえ、ぜひご協力を賜りますようお願い申し上げます。

皆さまからのご支援により、本学会が地域の看護の発展と人材育成に寄与する意義深い集いとなりますことを心より願っております。

末筆ながら、貴社のますますのご発展と皆さまのご健勝をお祈り申し上げます。

謹白

開催概要

1. 会議名称

第 19 回岩手看護学会学術集会

2. 主催

岩手看護学会

3. 会長

会長 遠藤 太（岩手医科大学看護学部 看護学部長）

4. 会期

2026 年 10月 17 日(土)

5. 会場

岩手医科大学 大堀記念講堂、西講義実習棟

〒028-3694 岩手県紫波郡矢巾町医大通一丁目1番1号 TEL：019-651-5111

6. 大会テーマ

対話が拓くケアの未来 — 「ゆるふ対話」による共創 —

7. 会議の目的と開催意義

近年の看護実践の現場では、効率や迅速な判断、そして成果の可視化が求められる一方で、その過程で人と人との“対話”が置き去りにされがちです。しかし、看護の本質は「相手を深く理解しようとする対話」にこそあります。ケアは一方的に与えられるものではなく、語り・聴き・応答する相互の関係の中で形づくられていくものです。今回のテーマ「**対話が拓くケアの未来 — ゆるふ対話による共創 —**」には、そうした“ケアを生み出す力としての対話”をあらためて見つめ直し、看護の原点と未来を結び直したいという願いが込められています。

「ゆるふ対話」とは、張り詰めた関係をゆるめ、少しずつほどこきながら相手を受け入れ、評価や結論を急がずに、互いの思いや経験にやわらかく耳を傾け合う営みです。この“ゆるむ”という行為には「緊張を解く」「関係をほどこく」だけでなく、「許す」「受け入れる」という深い意味が含まれています。つまり、「ゆるふ」とは、意味や関係を一時的に固定せず、余白の中で新しい理解や関係を生み出していく“生成的な姿勢”を象徴する言葉です。そして「共創（Co-creation）」とは、こうしたゆるやかな対話の場から生まれる、新たな価値やケアのあり方を共に紡ぎ出すプロセスを指します。

看護の現場には、患者・家族・地域・多職種といった多様な声が存在します。それらの違いを対立としてではなく“響き合い”として受けとめ、そこから新しい意味や可能性を創り出していく営みこそが「共創」です。本学術集会では、この「ゆるふ対話」と「共創」の視点から、ケアの現場、教育、研究、地域のさまざまな場における“対話の力”を考察し、看護が本来もつ「人と人がともに生きる力」を再発見する機会としたいと考えます。ゆるやかな対話からこそ、他者との関係性は変化し、多様な価値観が響き合い、新たな実践知が生まれます。

看護の未来を拓くのは、このような“対話の積み重ね”であり、そこにこそケアの本質と希望が宿ると私たちは考えています。

8. 開催計画の概要

月日	プログラム予定
10月17日(土)	会長講演、特別講演、教育講演、ランチョンセミナー、ワークショップ、ハンズオンセミナー、一般講演、企業展示等

9. 参加予定者

約 300 名（招待者含む）

10. 第 19回 岩手看護学会学術集会 企画委員一覧

◆ 会長

遠藤太 (岩手医科大学看護学部 看護学部長)

◆ 事務局長

岡田みずほ (岩手県立大学看護学部)

野里同 (岩手医科大学看護学部)

◆ 企画委員 (五十音順)

赤井純子	(岩手医科大学看護学部)	鈴木睦	(岩手県立大学看護学部)
五日市瑠美子	(岩手医科大学看護学部)	高崎邦子	(岩手医科大学看護学部)
岩渕光子	(岩手医科大学看護学部)	高橋咲子	(岩手医科大学附属内丸MC)
馬林幸枝	(岩手県立大学看護学部)	高橋弘江	(岩手医科大学附属病院)
遠藤麻子	(岩手保健医療大学看護学部)	館向真紀	(岩手医科大学看護学部)
大日方るり子	(岩手保健医療大学看護学部)	千田睦美	(岩手県立大学看護学部)
菊池佑弥	(岩手医科大学看護学部)	栃内優美	(盛岡市立病院)
熊地美枝	(岩手医科大学看護学部)	長井俊子	(岩手医科大学附属病院)
古川徳子	(岩手医科大学附属病院)	平賀深友紀	(盛岡赤十字病院)
小林由美子	(岩手医科大学看護学部)	藤澤純子	(岩手医科大学看護学部)
齋藤史枝	(岩手保健医療大学看護学部)	藤澤優	(盛岡友愛病院)
佐々木貴子	(岩手県立中央病院)	松田悠史	(岩手医科大学看護学部)
佐藤雅恵	(岩手医科大学附属病院)		

11. 本学術集会に関するお問い合わせ先

第 19 回岩手看護学会学術集会 運営事務局

- ・ 岩手医科大学 〒028-3694 岩手県紫波郡矢巾町医大通1-1-1 看護学部
電話019-651-5110(内線5403：事務局長 野里同)
E-mail：19isns@isns.jp
- ・ 岩手県立大学 〒020-0693 岩手県滝沢市巣子152-52 岩手県立大学看護学部

12. 収支予算（第19回岩手看護学会学術集会予算（案））

I. 収 入

単位:円

費目	第19回予算額	内訳
1.岩手県立大学学会開催助成金	500,000	大学運営交付金から学会等開催助成金として入金予定
2.学会本部からの学術集会開催助成金	50,000	岩手看護学会から学術集会助成金として入金
3.学会本部からの学術集会開催助成金	250,000	岩手看護学会からの学術集会借入金(全学返金)
4.参加費	1,105,000	
1) 早期登録会員	270,000	4,500円×60人
2) 早期登録非会員	165,000	5,500円×30人
3) 後期・当日登録会員	330,000	5,500円×60人
4) 後期・当日登録非会員	260,000	6,500円×40人
5) 事前学生	70,000	1,000円×70人
6) 当日学生	10,000	1,000円×10人
5. 広告掲載料	213,400	33,000円(表1)×1件、22,000円(表2)×1件、16,500円(後付1項)×6件、9,900円×6件(後付1/2)項
6. 企業協賛金	462,000	44,000円(機器医療品等)×10 22,000円(書籍)×1
7. 寄附金	100,000	10,000円(1口)×10
8. ランチョンセミナー	33,000	
9. ハンズオンセミナー	22,000	ハンズオンセミナー@11,000×2
合計	2,735,400	

II. 支 出

単位:円

費目		
1.印刷費	480,000	
1) チラシ(A4)、リーフレット	120,000	A4 800枚、リーフレット800部
2) 封筒印刷		1,100部
3) 抄録集	350,000	350部
4) 参加証兼領収書カード	10,000	
2.通信郵送費	151,000	
1) 案内郵送	135,000	角2@180×750
2) 抄録集発送	5,000	参加者には現地配布予定、講師・座長のみ発送
3) その他 郵送料等	11,000	
3.講師等謝金・旅費	268,000	
1) 特別講演講師謝金	50,000	50,000円×1名
2) 特別講演講師旅費	40,000	40,000円×1名
3) 教育講演演者謝金	30,000	30,000円×1名
4) 教育講演演者交通費	80,000	80,000円×1名
5) ワークショップ 演者謝金	15,000	5,000円×3名(QUOカード)
6) ワークショップ 演者交通費	15,000	5,000円×3名
7) 会長講演・教育講演・ワークショップ座長謝金	20,000	5,000円×4名(QUOカード)
8) 一般演題座長謝金	18,000	3,000円×6名(QUOカード)
4.事務局費	187,400	
1) 消耗品費	10,000	事務用品、紙コップ他
2) 当日講師・スタッフ弁当代等	55,000	弁当代、茶菓代他(50人 企画・実行委員、ボランティア、テクニカルスタッフ・講師、シンポジスト、座長)
3) 学生アルバイト代(事前準備)	22,400	演題募集要項郵送先リスト作成、ラベル作成、修正ラベル作業、発送 2人×8h×1400円
4) 企画・実行委員・ボランティア学生お礼	70,000	35人@2000円
5) その他(送料・振込手数料)	30,000	オンライン決済に伴う手数料
5.当日運営費	1,279,000	
1) AV機器管理	754,500	(データ受付含む)
2) 看板代	130,000	(壇上、外看板、各会場入口の立て看板)
3) 花代	18,700	壇上花
4) ホームページカスタマイズ	110,000	Web制作・掲載更新作業経費
5) 会場費	99,200	大堀講堂 12,400円/h×8h
	33,600	西講義実習棟(2ヶ所) 4,200円/h×4h×2ヶ所
	26,000	マルチメディア教育棟研究室 6,500円×4h
	77,000	企業展示用パネル7,700円×10
7) AWARD副賞	30,000	
6.会議費	20,000	
1) 茶菓代	20,000	
7.返金	250,000	
学会本部からの学術集会借入金返金	250,000	
8.予備費	100,000	
支出合計	2,735,400	

募金募集要項

◆大会名称

第 19 回岩手看護学会学術集会

◆会期

2026年10月17日（土）

◆募集目標金額

100,000円

1口10,000円（1口以上の寄付をお願いいたします）

◆募金期間

2026年1月5日（月）～2026年9月4日（金）

◆寄付金の用途

第19回岩手看護学会学術集会の開催に係る運営資金

◆申込方法

大会ホームページにてお申し込みをお願い申し上げます

◆振込先

銀行名：岩手銀行 矢巾支店

店番号：119

口座番号：2195333

口座名：第19回岩手看護学会学術集会 大会長 遠藤太

（ダイ19カイイワテカンゴガッカイガクジュツシュウカイトイカイチョウエンドウフトシ）

◆連絡先

第19 回岩手看護学会学術集会 運営事務局

・岩手医科大学 〒028-3694 岩手県紫波郡矢巾町医大通1-1-1 看護学部

電話019-651-5110（内線5403：事務局長 野里同）

E-mail：19isns@isns.jp

・岩手県立大学 〒020-0693 岩手県滝沢市巣子152-52 岩手県立大学看護学部

◆税法上の取扱い

免税措置はありません

企業展示募集要項

◆ 大会名称

第 19 回岩手看護学会学術集会

◆ 展示会スケジュール

展示：2026年10月17日(土) 9：00～16：00（搬入：10月 17 日(土) 8：00～）

◆ 会場

岩手医科大学大堀記念講堂ホワイエまたは岩手医科大学矢巾キャンパス本部棟1階事務室前
（展示小間の割振りは事務局一任とさせていただきます）

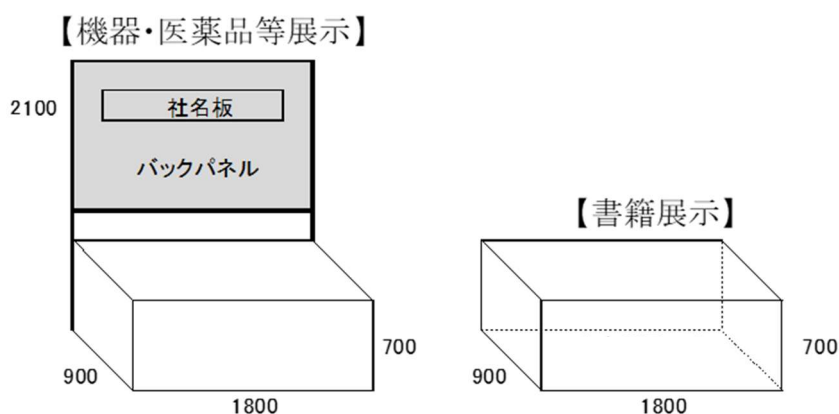
◆ 小間仕様

【機器・医薬品等展示】

1 小間 展示台：幅 1,800 mm ×奥行 900 mm ×高さ 700mm（会議用テーブル奥行 450mm2 本）
バックパネル：幅 1,800mm 高さ×2,100mm（パネル幅 900mm×2 枚連結）

【書籍展示】

1 小間 展示台：幅 1,800 mm ×奥行 900 mm（会議用テーブル奥行 450mm2 本）



◆ 出展料金

【機器・医薬品等展示】 44,000 円 1小間(税込)、【書籍展示】 22,000 円 1小間（税込）

◆ 募集目標

11社 ※予定の展示スペースがなくなり次第締切いたします。

◆ 申込期日

2026年7月31日（金）

◆ 申込方法

大会ホームページにてお申し込みをお願い申し上げます。申込締切後に請求書をお送りしますので、2026年8月24日（月）までに必ず指定口座にお振込みください。なお、振込手数料は貴社のご負担とさせていただきますのでご了承ください。

◆ 振込先

銀行名：岩手銀行 矢巾支店

店番号：119

口座番号：2195333

口座名：第19回岩手看護学会学術集会 大会長 遠藤太

（ダイ19カアイワテカンゴガツカイガクジュツシュウカイトイカイチョウエンドウフトシ）

◆ 連絡先

第19 回岩手看護学会学術集会 運営事務局

・岩手医科大学 〒028-3694 岩手県紫波郡矢巾町医大通1-1-1 看護学部
電話019-651-5110(内線5403：事務局長 野里同)

E-mail：19isns@isns.jp

・岩手県立大学 〒020-0693 岩手県滝沢市巣子152-52 岩手県立大学看護学部

◆ 小間あたりの企業展示仕様について

床面への直接工作（ガムテープ、アンカー、ボルト等）は不可です
パンチカーペット等を床に接着することもできません

照明はついておりません

電気配線工事・追加備品などは有料（出展企業様負担）となります。

◆ 出展企業様へのご案内

- 1) 給排水：水、プロパンガスなどの火気、危険物の使用はご遠慮下さい。
- 2) 出展物：出展対象に記載された範囲のもの、及び主催者の認めたものとします。
- 3) 医薬品医療機器等法の展示について：申請書類をご提出頂きます。

詳細は学術集会運営事務局にお問い合わせください。

- 4) 外国出展物：展示場は保税展示場とはいたしません。海外からの出展物は、国内貨物として出展するか、または ATA カルネの制度をご利用ください。詳細は運営事務局にお問い合わせください。
- 5) 出展物の販売の禁止：会期中現金と引換に出展物を引き渡すことは禁止いたします。
但し主催者が認めたものは、限定的に許可する場合があります。
- 6) 会場の管理：会場及び出展物の保全については、最善の保護と管理にあたりますが、天災その他の不可抗力による事故、盗難、紛失、及び小間内における人的災害の発生については責任を負いません。
- 7) 会場・会期・開場時間の変更：やむを得ない事情により会場、会期及び開場時間を変更する場合があります。この変更を理由として出展申込を取り消すことはできません。またこれによって生じた損害は補償いたしません。

広告募集のご案内(プログラム抄録集)

◆ 誌名

「第19回岩手看護学会学術集会 プログラム抄録集」(A4判・白黒・50項、350 部(予定))

◆ 抄録集発行

予算 350,000円 (税込)

◆ 掲載料

掲載箇所	掲載料(税込み)	募集口数
表1 裏表紙	33,000 円	1 口
表2 裏表紙の裏	22,000 円	1 口
後付 1 頁	16,500 円	6 口
後付 1/2 頁	9,900 円	6 口

(掲載ページの割振りは運営事務局一任となります。上記は全て税込です。)

◆ 募集社数：14社

◆ 申込み期限

2026年7月31日(金)締切

◆ 版下送付

2026年7月31日(金) 必着

◆ 申込み方法

大会ホームページにてお申し込みをお願い申し上げます。申込締切後、ページ割を確定したうえで請求書をお送りしますので、2026年8月24日(月)までに必ず指定口座にお振込みください。なお、振込手数料は貴社のご負担とさせていただきますのでご了承ください。

◆ 振込先

銀行名：岩手銀行 矢巾支店

店番号：119

口座番号：2195333

口座名：第19回岩手看護学会学術集会 大会長 遠藤太

(ダイ19カ イワテカンゴガツカイガクジュツシュウカイタイカイチョウエンドウフトシ)

◆ 連絡先

第19 回岩手看護学会学術集会 運営事務局

・岩手医科大学 〒028-3694 岩手県紫波郡矢巾町医大通1-1-1 看護学部

電話019-651-5110(内線5403：事務局長 野里同)

E-mail：19isns@isns.jp

・岩手県立大学 〒020-0693 岩手県滝沢市菓子152-52 岩手県立大学看護学部

ランチョンセミナー募集要項

◆開催日時、共催費用（予定） （L：ランチョンセミナー）

枠番号	開催日時	会場	会場席数	共催費用
L1	10月17日(土) 12:20～13:00	西講義棟 1A・1B教室	300席	33,000円（税込み）

※新興感染症等の状況に応じ、席数が定員の半数となる場合があります。

また大会プログラムにより、開催日時、会場席数が若干変更になる場合があります。

※口演会場はシアター形式で投影機材は大会事務局でご用意いたします。

※共催費用に含まれないもの

- ・参加者お弁当（弁当は、大会事務局で指定させていただきます）
- ・当日運営スタッフ（会場内進行係、弁当配布係など）
- ・座長、演者交通費、謝金・宿泊費などの接遇費
- ・看板、チラシなどの製作費

※オンライン開催に変更する場合にも、ランチョンセミナーとして予定通り開催していただくようよろしくお願いいたします。

※セミナーの内容や座長及び講演者の選出については、貴社に一任いたしますが、企画内容や講師が重複している場合は調整をお願いする場合がございます。予め、ご了承ください。

※ランチョンセミナーをお申し込みいただいた企業は、要旨集広告 A4 を無料掲載いたします。

◆ 申込期日

2026年7月31日（金）

◆ 申込方法

大会ホームページにてお申し込みをお願い申し上げます。申込締切後に請求書をお送りしますので、2026年8月24日（月）までに必ず指定口座にお振込みください。なお、振込手数料は貴社のご負担とさせていただきますのでご了承ください。

◆ 振込先

銀行名：岩手銀行 矢巾支店

店番号：119

口座番号：2195333

口座名：第19回岩手看護学会学術集会 大会長 遠藤太

（ダイ19カワイワテカンゴガツカイガクジュツシュウカイトイカイチョウエンドウフトシ）

◆ 連絡先

第19 回岩手看護学会学術集会 運営事務局

・岩手医科大学 〒028-3694 岩手県紫波郡矢巾町医大通1-1-1 看護学部

電話019-651-5110(内線5403：事務局長 野里同)

E-mail：19isns@isns.jp

・岩手県立大学 〒020-0693 岩手県滝沢市菓子152-52 岩手県立大学看護学部

実技研修募集要項（ハンズオンセミナー）

◆開催日時、共催費用（予定）

枠番号	内容	開催日時	会場	会場席数	共催費用
HS1	実技研修	10月17日(土) 11:50～12:10	マルチメディア 教育研究棟1階研修室	15席	11,000円（税込み）
HS2	実技研修	10月17日(土) 15:30～16:30	マルチメディア 教育研究棟1階研修室	15席	11,000円（税込み）

※新興感染症等の状況に応じ、席数が定員の半数となる場合があります。

大会プログラムにより、開催日時、会場席数が若干変更になる場合があります。

※共催費用に含まれないもの

- ・当日運営スタッフ（会場内進行係など）
- ・座長、演者交通費、謝金・宿泊費などの接遇費
- ・看板、チラシなどの製作費

◆申込期日

2026年7月31日（金）※会場が埋まり次第締切といたします。

◆申込方法

大会ホームページにてお申し込みをお願い申し上げます。申込締切後に請求書をお送りしますので、2026年8月24日（月）までに必ず指定口座にお振込みください。なお、振込手数料は貴社のご負担とさせていただきますのでご了承ください。

◆振込先

銀行名：岩手銀行 矢巾支店

店番号：119

口座番号：2195333

口座名：第19回岩手看護学会学術集会 大会長 遠藤太

（ダイ19カイトワテカンゴガツカイガクジュツシュウカイトイカイチョウエンドウフトシ）

◆連絡先

第19回岩手看護学会学術集会 運営事務局

- ・岩手医科大学 〒028-3694 岩手県紫波郡矢巾町医大通1-1-1 看護学部
電話019-651-5110（内線5403：事務局長 野里同）

E-mail：19isns@isns.jp

- ・岩手県立大学 〒020-0693 岩手県滝沢市巣子152-52 岩手県立大学看護学部

全体に関わるご案内

◆ 企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインについて

製薬企業の活動における医療機関等との関係の透明性・信頼性向上のため、医療機関及び医療関係者等に対する研究費、寄附、交流等の支出に関する情報を製薬企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、各社が当学術集会に対して行う協賛費用の支払いに関し、各社ウェブサイトで公開されることに同意します。

◆ インボイス制度について

本研究会は、適格請求書（インボイス）を発行できる適格請求書発行事業者ではありません。予めご了承ください。

◆ 領収書は銀行の振込控えをもって代えさせていただきます。

◆ 期日までにご入金がない場合、協賛取消とさせていただく場合がございます。

◆ お申込み・ご入後のキャンセルに伴う払い戻しは一切致しかねますので、ご了承ください。

年 月 日

第19回岩手看護学会学術集会
寄附金申込書

第19回岩手看護学会学術集会
会長 遠藤 太 宛

趣旨に賛同し、第19回岩手看護学会学術集会の運営経費として寄附を申込みます。

一 金 円也

ご芳名／団体名

ご担当者

氏名 部課名

〒
ご住所

TEL FAX

E-mail

※申込はHPの申込フォームまたはご送付(メール、郵送)くださいますようお願い申し上げます。
振込手数料は貴社のご負担とさせていただきます。

申込書送付先 第19回岩手看護学会学術集会 運営事務局
岩手医科大学 〒028-3694 岩手県紫波郡矢巾町医大通1-1-1 看護学部
事務局長 野里同 宛
E-mail: 19isns@isns.jp

振込先 銀行名: 岩手銀行 矢巾支店
店番号: 119
口座番号: 2195333
口座名: 第19回岩手看護学会学術集会 大会長 遠藤太
(ダイ19カイイワテカンゴガツカイガクジュツシュウカイトイカイチョウエンドウフトシ)

年 月 日

第19回岩手看護学会学術集会
企業展示申込書

第19回岩手看護学会学術集会
会長 遠藤 太 宛

趣旨に賛同し、企業展示を申込みます。

ご芳名／団体名

ご担当者

氏名 部課名

〒
ご住所

TEL FAX

E-mail

申込内容	<input type="checkbox"/> 機器・医薬品展示	44,000 円	×	小間
	<input type="checkbox"/> 書籍展示	22,000 円	×	小間
合計				円
主な展示品				
通信欄				

※申込は HP の申込フォームまたはご送付(メール、郵送)くださいますようお願い申し上げます。
振込手数料は貴社のご負担とさせていただきます。

申込書送付先 第19回岩手看護学会学術集会 運営事務局
岩手医科大学 〒028-3694 岩手県紫波郡矢巾町医大通1-1-1 看護学部
事務局長 野里同 宛
E-mail: 19isns@isns.jp

振込先 銀行名:岩手銀行 矢巾支店
店番号:119
口座番号:2195333
口座名:第19回岩手看護学会学術集会 大会長 遠藤太
(ダイ19カイワテカンゴガツカイガクジュツシュウカイタイカイチョウエンドウフトシ)

年 月 日

第 19 回岩手看護学会学術集会
広告掲載申込書

第 19 回岩手看護学会学術集会
会長 遠藤 太 宛

趣旨に賛同し、広告掲載を申込みます。

ご芳名／団体名

ご担当者

氏名 部課名

〒

ご住所

TEL FAX

E-mail

申込内容		
<input type="checkbox"/> 表 1 (裏表紙)	1 頁	33,000 円
<input type="checkbox"/> 表 2 (裏表紙の裏)	1 頁	22,000 円
<input type="checkbox"/> 後付 1	1 頁	16,500 円
<input type="checkbox"/> 後付 2	1/2 頁	9,900 円
		合計 円
版下原稿	<input type="checkbox"/> デジタルデータ	<input type="checkbox"/> 紙版
通信欄		

※申込は HP の申込フォームまたはご送付(メール、郵送)くださいますようお願い申し上げます。
振込手数料は貴社のご負担とさせていただきます。

申込書送付先 第19回岩手看護学会学術集会 運営事務局
岩手医科大学 〒028-3694 岩手県紫波郡矢巾町医大通1-1-1 看護学部
事務局長 野里同 宛
E-mail: 19isns@isns.jp

振込先 銀行名:岩手銀行 矢巾支店
店番号:119
口座番号:2195333
口座名:第19回岩手看護学会学術集会 大会長 遠藤太
(ダイ19カイトカゴガツカイガクジュツシュウカイトカイトウエンドウフトシ)

年 月 日

第19回岩手看護学会学術集会
ランチョンセミナー申込書

第19回岩手看護学会学術集会
会長 遠藤 太 宛

趣旨に賛同し、ランチョンセミナーを申込みます。

ご芳名／団体名

ご担当者

氏名

部課名

〒

ご住所

TEL

FAX

E-mail

座 長 (氏名・ご所属)	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 決定
演 者 (氏名・ご所属)	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 決定
演題名	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 決定
通信欄 ※演者・座長が未定の場合は、申し込み締め切り日までに決定し、事務局までお知らせください。	

※申込は HP の申込フォームまたはご送付(メール、郵送)くださいますようお願い申し上げます。
振込手数料は貴社のご負担とさせていただきます。

申込書送付先

第19回岩手看護学会学術集会 運営事務局
岩手医科大学 〒028-3694 岩手県紫波郡矢巾町医大通1-1-1 看護学部
事務局長 野里同 宛
E-mail: 19isns@isns.jp

振込先

銀行名:岩手銀行 矢巾支店
店番号:119
口座番号:2195333
口座名:第19回岩手看護学会学術集会 大会長 遠藤太
(ダイ19カイワテカンゴガツカイガクジュツシュウカイトイカイチョウエンドウフトシ)

年 月 日

第19回岩手看護学会学術集会
ハンズオンセミナー申込書

第19回岩手看護学会学術集会

会長 遠藤 太 宛

趣旨に賛同し、ハンズオンセミナーを申込みます。

ご芳名／団体名

印

ご担当者

氏名

部課名

〒

ご住所

TEL

FAX

E-mail

演 者 (氏名・ご所属)	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 決定
演題名	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 決定
通信欄 ※演者・座長が未定の場合は、申し込み締め切り日までに決定し、事務局までお知らせください。	

※申込は HP の申込フォームまたはご送付(メール、郵送)くださいますようお願い申し上げます。
振込手数料は貴社のご負担とさせていただきます

申込書送付先

第19回岩手看護学会学術集会 運営事務局
岩手医科大学 〒028-3694 岩手県紫波郡矢巾町医大通1-1-1 看護学部
事務局長 野里同 宛
E-mail: 19isns@isns.jp

振込先

銀行名:岩手銀行 矢巾支店
店番号:119
口座番号:2195333
口座名:第19回岩手看護学会学術集会 大会長 遠藤太
(ダイ19カイワテカンゴガツカイガクジュツシュウカイタイカイチョウエンドウフトシ)