

日本健康福祉政策学会 東京大会（2017年11月4日、5日）
企 画 申 込 書

企 画 区 分 (いずれかに○印)		1. ポスター 2. ワークショップ		
申 込 者	ふりがな			
	氏 名			
	所 属			
	連 絡 先	住 所	〒	
		電 話		
F A X				
E-mail				
演題と概要 (400字程度)		演題名 _____ 概 要 _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		
発表者・所属		氏 名	所 属	

* 本様式はHP (<http://www.yadokarinosato.org/SEISAKU-G/index.html>) からもダウンロードできます。メールまたは郵送で申し込みください。しめきり 平成29年9月1日(金) (消印有効) まで 〒181-8612 東京都三鷹市下連雀5-4-1 杏林大学日本健康福祉政策学会 第21回学術大会事務局 電話 0422-47-8000 (大学代表) 総合政策学部 (岡村, 内4525) mail:jshwp21@ks.kyorin-u.ac.jp

* 「申込者」、「発表者」のうち、代表(筆頭)発表者には氏名に○を記してください。