＜送信先＞
宮崎県老人保健施設協会
事務局　行
FAX：0985-47-3967

【提出期間】
11/15～12/2

別紙２：研究発表　登録用紙

・下記の記入欄へご記入の上、別紙１と一緒に、事務局宛に FAX 送信してください。

施　設　名：【　　】

◆研究発表◆

発表者 氏名	タイトル サブタイトル	カテゴリ （☑印を記入）
		□看護 □介護 □リハビリテーション □栄養・給食 □支援相談 □在宅支援 □全般
		□看護 □介護 □リハビリテーション □栄養・給食 □支援相談 □在宅支援 □全般
		□看護 □介護 □リハビリテーション □栄養・給食 □支援相談 □在宅支援 □全般