

宛先 東北福祉大学 佐藤英仁研究室

| | |
|------------|--------------|
| 送信先 FAX 番号 | 022-301-1166 |
|------------|--------------|

日本医療福祉政策学会
第 2 回研究大会申込用紙

平成 3 0 年 1 2 月 1 日（土曜日）開催の
第 2 回研究大会に参加を希望します。

| | |
|--------|----------|
| 会員種別① | 会員 ・ 非会員 |
| 会員種別② | 一般 ・ 学生 |
| ふりがな | |
| お名前 | |
| 電話番号 | |
| E-mail | |