

第15回 介護実践研究発表会発表者エントリーシート

テーマ ～副題～			
・仮テーマでも構いません。 ・検討中の場合はその旨記載下さい。			
発表者氏名 ※代表者 ※会員の方は、会員番号 を記載下さい。	ふりがな [会員番号：]	共同発表者 ※会員の方は、会員番号 を記載下さい。	ふりがな [会員番号：]
区分	介護福祉士会会員 ・ 学 生 ・ 一 般（介護福祉士）		
勤務先 学校名			
勤務先 学 校	〒		
住 所	TEL	FAX	
自宅住所	〒		
	TEL	FAX	
携帯	TEL		
メール アドレス	mail ○を付けてください 1.勤務先・学校のアドレス 2.自宅のアドレス ※データのやり取りが可能なアドレスをご記入ください。 今後の連絡につきましては、メールを使用させていただきます。		
連絡が取り易い 方へ○印を お付け下さい	1. 勤務先・学校	2. 自宅	3. 携帯電話

注：一般でのお申込みの方は、2025年度本会会員になることを将来的に考えることを条件とします。
 ※第15回介護実践研究発表会の開催は、2026年1月29日（木）PMを予定しています。
 ※事前エントリーにて、原稿募集をしておりますので、募集要綱は時期になり次第改めて送付いたします。

☐ 提出先 ☐ 岡山県介護福祉士会事務局
 〒700-0807 岡山市北区南方2-13-1 きらめきプラザ7階
 TEL:086-222-3125 FAX:086-222-6780 E-mail:okayama-kaigo@woody.ocn.ne.jp
☐ 締切日 ☐ **2025年7月31日（木）必着** ※厳守願います。