**第22回山梨県母性衛生学会学術集会 演題申込用紙**

演題申込は、**3月5日（金）**までに，メールまたはFAXでお願いいたします。

演題名

発表者名・共同研究者名

発表者の所属・住所・連絡先

所属：

住所：

Tel・Fax

E-mail

演題申込送信先・抄録に関する問い合わせ：

　 【山梨県母性衛生学会事務局】

〒400-0062山梨県甲府市池田1-6-1

山梨県立大学看護学部　母性看護学領域内

E-mail ybosei@ysmh.org

TEL＆Fax 055-253-8959（神山・渡邊）