看護人間工学会　ロゴマーク応募

連絡票

　下記にご記入いただいた事項は、看護人間工学会が行う標記応募の選考後の連絡、および応募に関する統計資料作成のために使用します。情報の利用にあたっては、個人情報の保護に充分な注意を払い、統計資料は匿名加工した情報を扱います。連絡票に記入した情報は、コメントを除いて選考にあたる委員には開示しませんので、選考結果には影響しません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 個　　人 |  | |  |
| 学会員 | | 会　員　 ・ 　非会員 |
| 職　業 | |  |
| 団　　体 |  | |  |
|  | |  |
| 業　種 | |  |
| 共　　　　　　　通 | 連　絡　先 | 住　所 | 〒 |
| 電　話 |  |
| FAX |  |
| e-mail |  |
| コ　メ　ン　ト | （作成したロゴマークについてコメントがあれば書いてください） | |