

第13回 C-1グランプリ 事例コンテスト申込書兼同意書

申込先 一般社団法人兵庫県介護福祉士会

申し込み日 令和6年 月 日

ふりがな		介護職経験年数	年 月
発表者氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日(才)
		兵庫県介護福祉士会	会員 / 非会員 あてはまるものに○
性別	男性・女性		会員NO. 280
自宅住所	〒 *平日の日中に連絡の取れる電話番号をご記入ください TEL () - FAX () -		
書類送付先 及び 連絡先 (自宅住所と異なる 場合ご記入ください)	(勤務先・自宅) ご希望の方に○を入れてください		
	〒		
	勤務先名 :		
	TEL () - FAX () -		
Eメールアドレス :			

※発表者がパワーポイントの操作が不可能な場合、ご記入ください(但し、PC操作のみで発表への参加は不可)

ふりがな		介護職経験年数	年 月
PC操作者氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日(才)
		兵庫県介護福祉士会	会員 / 非会員 あてはまるものに○
性別	男性・女性		会員NO. 280
住所	〒 TEL () - FAX () -		

【発表概要】

--	--

勤務先	<p>※「C-1 グランプリ事例コンテスト」に事例が使用されることに同意します。</p> <p style="text-align: right;">(印)</p>
-----	--

事例コンテスト抄録

テーマ及び副題
(20文字以内)

発表者氏名

【目的】

【方法】

【倫理的配慮】

【結果】

【考察】

申込締切 令和6年7月14日(火) 必着