

# 日本精神保健看護学会 第30回 学術集会・総会 病院寄付特典 募集要項

## 【募金の名称】

日本精神保健看護学会 第30回 学術集会・総会 開催寄付金（病院寄付特典）

## 【募金の目的と用途】

日本精神保健看護学会 第30回 学術集会・総会の開催を目的とし、その準備及び運営の費用とする。

## 【募集対象】

全国の医療機関（訪問看護ステーションなどの事業所を含む）

## 【寄付額】

1口 20,000円

## 【募集期間】

2020年4月30日（木）まで

## 【特典】

お申込1口につき3名様分の参加証と簡易プログラムをお送りします。医療機関には抄録集を1冊寄贈いたします。参加者用に抄録集が必要な場合は会場でご購入ください。（1冊2,000円）

医療機関名は抄録集に掲載いたします。

お送りする参加証で参加できるのは非会員の方のみです。

職種は問いません。

## ※留意事項

ワークショップのご参加にあたっては、当日に席が空いているプログラムにご参加いただくこととなります。事前の申し込みはできません。参加者用に抄録集が必要な場合は、会場にてご購入ください（1冊2,000円）。

## 【申込方法と申込後の流れ】

添付の申込書に必要事項を記入しFAXもしくは、メールにてお申込ください。お申込後に運営事務局より請求書を発行し、お送りさせていただきます。

## 【お申込・お問い合わせ先】

日本精神保健看護学会 第30回 学術集会・総会 運営事務局

〒812-0040 福岡市中央区大名2-8-22 天神偕成ビル2F

株式会社えんコンベンションサービス

TEL 092-751-8275 FAX 092-751-8226 Email [contact@japmhn30.com](mailto:contact@japmhn30.com)

日本精神保健看護学会 第30回 学術集会・総会  
病院寄付特典申込書

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

下記のとおり申し込みます。(太枠内をご記入ください)

医療機関名			
ご担当者様	部署名		
	お名前		
書類送付先住所	〒 _____		
ご連絡先	TEL		FAX
	Email		
備考			

ご希望の口数をご記入ください

種別	単価	口数
病院寄付特典	1口 20,000円	□

**お申込締切日 2020年4月30日(木)**

お申込・お問い合わせ先
日本精神保健看護学会 第30回 学術集会・総会 運営事務局 株式会社えんコンベンションサービス FAX : 092-751-8226 Email : contact@japmhn30.com