

近畿老人福祉施設協議会 研究ページ掲載連絡票

下記の必要事項を記入のうえ、**FAXまたはメール**で本用紙をお送りください。

連絡日	年 月 日
担当者氏名	
法人名	
施設名	
施設TEL	
施設FAX	
メールアドレス	
掲載原稿について	
研究テーマ (タイトル)	
発表内容の概略	
掲載原稿	<input type="checkbox"/> 原稿のみ(PDF形式) <input type="checkbox"/> 動画のみ(MP4形式) <input type="checkbox"/> 原稿・動画いずれもあり <small>※原稿容量は5MB以内、動画データは10分程度で200MB以内です。</small>
同意事項 ※提出前に必ず <input checked="" type="checkbox"/> してください。	<input type="checkbox"/> 掲載内容に、利用者個人が特定されるような情報が含まれていないことを確認しました。
備考	※上記テーマについて、発表の実績があればご記入ください。 (例)令和3年度 近畿老人福祉施設研究協議会にて発表

※掲載期間は、提出日から約2週間後～当該年度末(3/31)までです。ただし、1月～3月に提出された分については、掲載期間を4カ月とさせていただきます。

【送付先】 近畿老人福祉施設協議会事務局
(社会福祉法人大阪府社会福祉協議会 施設福祉部内)
TEL: 06-6762-9001 FAX: 06-6768-2426
MAIL: kinroukyo@osakafusyakyō.or.jp