

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	(100 字～200 字程度)
掲載原稿	☐ 原稿のみ(PDF形式) ☐ 動画のみ(MP4 形式) ☐ 原稿・動画いずれもあり
同意事項 ※提出前に必ず ☒ してください。	☐ 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 5 年度 近畿老人福祉施設研究協議会 にて発表

※掲載期間は、原稿掲載から 1 年間です。掲載期間を過ぎると、「過去の掲載内容」にタイトルのみ表示されます。
 ※提出資料のご返却は致しかねます。

【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@osakafusyakyoo.or.jp