**研究発表支援経過報告書**

研究発表支援員氏名　　　　　　　　　 　　　　　 　　　　　　　報告日 　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 表題 |  | 発表者氏名 |
| 回数月／日 | 指 導 手 段(該当番号に○) | 指 導 項 目(該当番号に○) | 主な指導内容 |
| 1回／ | 1. e-mail 2. ＦＡＸ 3. 郵送4. 面接5. 電話6. その他(　　　　　　) | 1. 表　題　2. 目　的　3. 方　法4. 結　果　5. 考　察　6. 結　論7. 倫理的配慮　8. 文　章9. 報告集の形式10. その他( ) |  |
| 2回／ | 1. e-mail 2. ＦＡＸ 3. 郵送4. 面接5. 電話6. その他(　　　 　 ) | 1. 表　題　2. 目　的　3. 方　法4. 結　果　5. 考　察　6. 結　論7. 倫理的配慮　8. 文　章9. 報告集の形式10. その他( ) |   |
| 3回／ | 1. e-mail 2. ＦＡＸ 3. 郵送4. 面接5. 電話6. その他(　　　 　 ) | 1. 表　題　2. 目　的　3. 方　法4. 結　果　5. 考　察　6. 結　論7. 倫理的配慮　8. 文　章9. 報告集の形式10. その他( ) |  |
|  |

**研究発表支援を終了されましたら、令和6年1月30日（火）までに下記へ送付（ＦＡＸ、郵送、メール）又は持参してください。３回以上支援した場合はコピーしてご使用ください。研究発表支援経過報告書は福岡県看護協会ホームページからダウンロードできます。**

〒812-0054　福岡市東区馬出４丁目１０番１号　ナースプラザ福岡

 　 　　　　　　　 　　　　　福岡県看護協会　教育研修部　福岡県看護学会担当　宛

TEL　(092)631－1170 　FAX （092）631-1175