**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4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、1月6日（金）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