

研究発表支援経過報告書

研究発表支援員氏名 _____

報告日 平成 _____ 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 ()	
全体的な感想や意見			

研究発表支援を終了されましたら、12月20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