研究成果報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 　　　　年　　月 　日

日本腎不全看護学会　理事長殿

日本腎不全看護学会　研究委員長殿

会員番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　所属

　　年　月　日付で一斉メール送信をいただきました、研究実績につきまして、報告いたします。

１．研究課題名 ：

２．一斉メール送信日 ：　　　年　　月　　日

３．研究実施期間 ：　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日

４．研究者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属施設（部署） |  |
| 所属施設住所 | 〒 |
| 所属施設における職名 |  |
| 所属施設連絡先  TEL　・　FAX |  |
| E-mail |  |

５.　 掲載の延期を　希望する・しない  
特許申請などのため、掲載の延期を希望する場合のみ理由を添えて申請してください。

　　掲載の延期を希望する場合の理由：

|  |
| --- |
|  |

６．調査実施報告書

会員への研究協力内容の目的・結果について600字以内で記載すること。なお、このご報告内容は、学会員への還元のため、学会誌に掲載します。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

6. 掲載済・投稿予定のジャーナル(掲載済の場合は、書誌情報を記載してください)

|  |
| --- |
|  |
|  |