

演題発表等証明書

名称

所在地

代表者氏名

電話番号

担当者氏名

印

次のものについて、日本ケアマネジメント学会が開催する研究大会等において演題発表等の経験があることを証明します。

氏名	
大会名	
日時	
演題名 発表内容	
役割 該当するものに○を	発表者 ・ 研究者