**デイケア　プログラム実演発表　（採択プログラム対象）　抄録申込書**

デイケアがプログラム実演発表へのお申込ありがとうございます。

採択となりました実演発表の抄録提出をお願い致します。

◆代表者は申込事項記載した本Wordファイルを下記メールアドレスまでお送りください。

◆申込締切　6月28日（金） 24時まで。

◆発表内容詳細について、規定文字数1000字以内。

**申込先Eメールアドレス**

[daycare24\_travel@nta.co.jp](mailto:daycare24_travel@nta.co.jp)

株式会社日本旅行北海道札幌支店 公務・MICEグループ

『日本デイケア学会第24回年次大会札幌大会』デスク

|  |  |
| --- | --- |
| 実演発表番号 |  |
| 発表チーム所属先 |  |
| 発表者（代表者および参加者）  人数は適宜追加記載ください。  ※申込時と変更の場合 | １：（代表者）  ２：  ３：  ４：  ５： |
| プログラム名 |  |
| プログラム抄録（1000字以内） |  |