**（様式５）**

**年度一般財団法人日本赤十字社看護師同方会**

**看護研究助成事業発表報告書**

**一般財団法人日本赤十字社看護師同方会**

**理事長　　　　　　　　　　　　　様**

**年　　月　　日**

**研究者所属施設名**

**研究者氏名**

**年度看護研究助成交付金に係る研究発表を終了したので、抄録と発表原稿を送付します。**

**１、研究発表をした学会名及び／又は専門誌等名称**

**２、研究テーマ**

**３、抄録（Ａ４サイズ1頁程度）**

**４、発表原稿**

**（注）**

**（１）抄録と発表原稿は、発表後、１ヵ月以内に送ること**