

FAX 番号はお間違えのないよう、ご確認ください。

看護師職能委員会Ⅱ 「出前研修【堺支部】」

◆ 参加申込書 ◆

申込書は1人1枚です。複数名申し込むときはコピーしてください。

ふりがな		支部名(必ず記入のこと)
氏名		
ふりがな		
施設名		
T E L		
F A X		
職種	保健師 ・ 助産師 ・ 看護師 ・ 准看護師 介護職 ・ 事務職 ・ その他 ()	
多職種交流会	参加する ・ 参加しない	

- 申込期日：平成29年1月16日（月）17時必着
定員に達し次第、期日前でも締め切りますのでご了解ください。
- 受講決定の通知はいたしません。
受講いただけない場合は事前にご連絡します。
- この「◆参加申込書◆」が受講票となります。
研修当日は、本用紙を必ずご持参ください。