

別紙

病院領域における在宅療養支援のための研修と交流会 参加申込用紙

下記、必要事項をご記入のうえ平成 28 年 8 月 31 日 (水) までに、
看護協会事務局へお送り下さい。(FAX 可)

申込日：

施設名	
<small>ふりがな</small> 氏名(代表者)	
連絡先(電話)	

No	氏名	所属・職名	会員・非会員
1			会員・非会員
2			会員・非会員
3			会員・非会員
4			会員・非会員
5			会員・非会員

申込用紙送付先

諫早市永昌町 23-6 看護協会事務局

TEL: 0957-49-8050

FAX : 0957-49-8056