

## 長崎県訪問看護サポートセンター 研修申込書

F A X : 0 9 5 - 8 2 0 - 9 2 4 0

\*申込締切り/開催日1ヶ月前迄

研 修 日	2019年 6月 20日 (木) 13:30 ~ 16:30
研 修 名	管理者研修3 看看連携
研 修 場 所	ながさき看護センター3階研修室A

		参 加 者		研修目的や講師への質問等
1		フリガナ		
		氏名		
		職種		
		会員	会員 ・ 非会員	
2		フリガナ		
		氏名		
		職種		
		会員	会員 ・ 非会員	
3		フリガナ		
		氏名		
		職種		
		会員	会員 ・ 非会員	
4		フリガナ		
		氏名		
		職種		
		会員	会員 ・ 非会員	

\*申し込み多数の場合は、お手数ですがコピーしてお申し込み下さい。

申込日 年 月 日

施 設 名

申 込 者

住 所

電 話 番 号

F A X 番 号

E m a i l

\*nurse-net@nagasaki-nurse.or.jpからのメールを受信できるようにして下さい。