

## 長崎県訪問看護サポートセンター 研修申込書

FAX : 095-820-9240

\*申込締切り / 8月19日(月)

研修日	令和元年 9月 19日(木) 13:30 ~ 16:00
研修名	スキルアップ研修3 「若年性認知症の看護」
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	
2	フリガナ	
	氏名	
	職種	
	会員	
3	フリガナ	
	氏名	
	職種	
	会員	
4	フリガナ	
	氏名	
	職種	
	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

申し込み者

住所

電話番号

FAX番号

E-mail

\*緊急時等の連絡のため、[nurse-net@nagasaki-nurse.or.jp](mailto: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。