

2019年度 長崎県看護協会通常総会 参加申込書

年 月 日

氏 名	県会員番号

※準備の都合上、6月7日(金)までに、長崎県看護協会総務部へFAXまたは郵送にてお送り
ください。(FAX 0957-49-8056)