**県央支部　参加申込書**

【参加事業名】2月3日開催（看護職連携構築ネットワーク会議）の参加を申し込みます。

**開催場所：ながさき看護センター**

**施設名：（　　　　　　　　　　　　　　　）**

Tel　　　　　　Fax　　　　　メール

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | ふりがな | 性　別 | 職種別 |
|  |  | 男・女 | 保・助・看・准その他（　　　　　　） |
|  |  | 男・女 | 保・助・看・准その他（　　　　　　） |
|  |  | 男・女 | 保・助・看・准その他（　　　　　　） |
|  |  | 男・女 | 保・助・看・准その他（　　　　　　） |
|  |  | 男・女 | 保・助・看・准その他（　　　　　　） |
|  |  | 男・女 | 保・助・看・准その他（　　　　　　） |

**長崎県看護協会　県央支部　宛**

**メール　spgg3a79@royal.ocn.ne.jp**

　　　　　　　　　**Tel　0957-49-8067　Fax　0957-49-8068**