

令和6年度 医療的ケアが必要な在宅小児等に対する支援事業研修会 申込書

【申込送付先】 公益社団法人長崎県看護協会 総務部 宛

E-mail nna@nagasaki-nurse.or.jp

FAX 0957-49-8056

【申込方法】

1. 参加を希望する研修毎にお申し込みください。【受講料 無料】
2. 申込締切は、開催日の2週間前までです。
3. 研修名、研修日を選択、他必要事項を入力し、メールに添付して送信してください。または、印刷しFAX送信してください。

申込日 年 月 日

研修名								
研修日		年		月		日	曜日	
フリガナ						職 種		
申込代表者氏名								
所属施設名								
所属住所	〒							
※所属がない場合は、自宅住所								
所属電話番号								
メールアドレス								
参加申込者 1						職種		
参加者氏名 2						職種		
参加者氏名 3						職種		

【お問合せ先】

公益社団法人長崎県看護協会

総務部 近藤

〒854-0072 長崎県諫早市永昌町23番6号

TEL : 0957-49-8050 FAX : 0957-49-8056