2023年度災害支援ナース派遣調整合同訓練で使用するメールについて

別紙１

（回答票）

　メールまたはFAXで1月19日（金）までにご回答をお願いします。

令和6年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 所属施設名
 |  |
| 1. 担当者氏名
 |  |
| 1. 電話番号
 |  |
| 1. FAX番号
 |  |
| ⑤メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 備考 |  |

※本様式について、本協会ホームページ＞災害看護ページに掲載しています。

　または、下記メールアドレスに、件名「災害支援ナース派遣調整合同訓練」、　　　本文に①所属施設名、②担当者氏名、③電話番号、④FAX番号、⑤訓練で使用するメールアドレスを入力の上、送信してください。

［送信先］　公益社団法人長崎県看護協会　総務部　担当　松尾　・　近藤

　E-mail：soumu@nagasaki-nurse.or.jp

　　　　 FAX：　0957-49-8056

　　※訓練では、上記メールアドレスを使用します。ご登録お願いいたします。