令和3年度長崎県看護協会

**「三職能合同交流会」参加申込書**

日　　　時：令和3年11月6日（土）13:30～16:20

開催方法：ハイブリット形式（会場参加とオンライン参加）

1.参加方法の選択 いずれかに〇をつけてください。

（　　 　）　①オンライン参加

メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　＠

（　　 　）　②ながさき看護センター（諫早会場）

（　　 　）　③長崎県看護キャリア支援センター（佐世保会場）

２．参加者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 会員の有無 | 非会員の方は振込日記入 |
| １ |  | 会員・　非会員 | ／ |
| 2 |  | 会員・　非会員 | ／ |
| 3 |  | 会員・　非会員 | ／ |

令和3年　　　　　　月　　　　　　日申込

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先 |  |
| 電話番号 |  |
| 申込責任者氏名 |  |

【申込宛先】長崎県看護協会　総務部宛

E-mail：soumuzoom1@nagasaki-nurse.or.jp

FAX：0957-49-8056