

締切 10月15日(月) 厳守

滋賀県看護協会 認定看護管理者特別委員会あて

FAX 077-562-8998

平成 年 月 日

滋賀県看護協会会長 様

施設名 _____

職名 _____ 氏名 _____

電 話 : _____ (_____) _____

メール : _____

平成 30 年 11 月 4 日開催の中間看護管理者（看護師長クラス）研修に下記の者を推薦いたします。

参加者氏名	役 職	師長経験年数	会員番号	備考
		年 月		
		年 月		
		年 月		