

研修会申込書(FAX送付状)

平成 年 月 日

公益社団法人 滋賀県看護協会

訪問看護支援センター あて

TEL 077-564-6708

FAX 077-562-8998

E-mail : svn-shien@shiga-kango.jp

地域看護力向上研修会「診療所だからこその強みを活かした看護実践」

平成31年5月23日(木)

標記研修会を下記のとおり申し込みます。

(申し込み締め切り : 5月10日(金))

施設名

担当者名

電話番号

FAX番号

管理者様・統括責任者様など、管理的立場にある方のご参加をお願いします

職名	(看護職) 会員・非会員	氏名	備考
	(会員の方は県会員番号を記入) 会員番号(6桁)		
	会員・非会員		
	会員・非会員		
	会員・非会員		

意見交換を希望する内容を記入願います