**FAX送信票**

**宛先：滋賀県看護協会：FAX０７７－５６２－８９９８**

**令和4年度　看護師職能Ⅰ(病院領域)集会参加申込書**

**日時　　: 令和5年2月18日　(土曜日)　9：00～ 12:00**

**参加費 ： 会員、非会員問わず無料**

**場所　:　滋賀県看護協会　看護研修センター**

　　　　　施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先TEL

**＊申し込み期限　令和5年2月1日（水）厳守**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 職位 | 看護協会 |
|  |  | 会員　・非会員 |
|  |  | 会員　・非会員 |
|  |  | 会員　・非会員 |
|  |  | 会員　・非会員 |
|  |  | 会員　・非会員 |
|  |  | 会員　・非会員 |