山口県看護協会

(教育研修事業課)

**FAX　0835 – 24 – 1230**

［TEL　0835 – 28 –7512］

山口県看護協会（事業課）

**FAX　0835 – 24 – 1230**

TEL　0835　–　24　–　5791

（事業係）

FAX　山口県看護協会0835　–　24　–　1230

TEL　0835　–　24　–　5853

施設名

担当名

TEL （　　　 　　　）　　　　　―

看護師職能集会参加申込書

※原則1日申込みとしますが、午後のみ、午前のみも可能です。その場合は

連絡欄にご記入下さい。

**看護師助産師保健師**

開催日：平成30年7月1日 (日）

締切日：**平成30年6月27日(水）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名（施設No.　　　　　　） | | | | | |
| No. | 会員の方 | 会員以外 | 氏名 | 職能 | 連絡欄 |
| 会員番号（6桁）をご記入下さい |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※該当に○またはご記入ください。