**公益社団法人　　山口県看護協会**

**事業課**

**FAX ： 0835 –24– 1230**

**Email ： jigyou@y-kango.or.jp**

TEL： 0835－28－7512

施設名

氏名

TEL （　　　 　　　）　　　　　―

**◆令和2年度 【JNAオンデマンド活用研修】准看護師対象のスキルアップ研修**

**および 看護師資格取得支援の説明会◆**

＊開催日時　： 令和2年12月5日（土）　　13:30～16:30　　受付13：00～

＊参加対象　：　准看護師、看護学生(准看護師免許保持者)、看護学校教員等

(会員・非会員を問わず参加できます)

＊受講料　：　会員2,200円　　　非会員3,200円

＊申込期限　：　令和2年11月20日（金）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設Ｎｏ． | 施設名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 施設住所　：　〒　　　　　　－ | TEL　　　　　　- 　　 - FAX 　　　　　- 　 　- |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **・会　員****・非会員** | **会員No.** | **氏名** | **職能** | **職位** |
| **准看護師** | **その他　　　　　　　（職能を記入）** |  |
| **・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** |  |  |  |  |  |

　※会員または非会員に○印をつけてください。