**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 （　　　 　　　）　　　　　―

**◆JNAラダーの推進に向けての人材育成【JNAオンデマンド研修（143）】申込書◆**

＊開催日時 : 令和3年11月26日（金）　13:00～16:30 　　受付12：30～

＊参加対象 : 看護職　　会員・非会員問わない

＊受講料 : 会員2,200円　　非会員3,200円

＊申込期限 : 令和3年11月16日（火）

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **・会　員****・非会員** | **会員No.** | **氏名** | **職種** | **職位** |
| **保健師** | **助産師** | **看護師** | **准看護師** |
| **・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。