令和4年度保健師職能集会　R4.6.25(土)

参加申込書（WEB開催）

　　　　　　　　　　※申込書のフォームはホームページよりタウンロードして下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名  E-mail | 所属名  （主な担当業務に〇） | 経験  年数 | 看護協会（該当に◯） |
| 氏名： |  | 年 | 会員  非会員 |
| Email： | | | |
| TEL：  ※当日も連絡がとれる電話番号をご記入ください。 | | | |

講師に聞いてみたいことがあれば、具体的にご記入下さい。

※お送りいただいた全てに対応できない場合もあります。

申込期限：令和4年6月3日（金）

（※質問を記入された方は、5月27日（金）までに送付して下さい。）

申込先：山口県看護協会事業課

E-mail：[jigyou@y-kango.or.jp](mailto:jigyou@y-kango.or.jp)