



FAX: 0835-28-9688

お問い合わせ・お申込み先

申込先：山口県ナースセンター

〒747-0062 防府市大字上右田2686

公益社団法人 山口県看護協会(山口県看護研修会館)内

T E L : 0835-24-5791 (受付時間9:00~17:00)

W E B : <http://y-kango.or.jp>

【 参 加 申 込 書 】

ふりがな
氏 名

歳

受講希望 () 月

住 所 〒

携帯電話

連 絡 先 mail