

FAX 申込用紙

FAX : 058-275-5300

公益社団法人 岐阜県看護協会

平成 30 年度 四職能合同研修会
参加申込書

研修会日時： 2019 年 3 月 2 日（土） 13 : 30 ~ 16 : 00

開催場所： 岐阜県看護協会 特別研修室

施設名

参加希望者氏名	職 種	看護協会入会	備 考
	(該当するものに○を)		
	保健師 助産師 看護師 准看護師	会員 非会員	
	保健師 助産師 看護師 准看護師	会員 非会員	
	保健師 助産師 看護師 准看護師	会員 非会員	
	保健師 助産師 看護師 准看護師	会員 非会員	
	保健師 助産師 看護師 准看護師	会員 非会員	

申し込み〆切り 2019年1月25日（金）