

 ＦＡＸ送信票

宛先：公益社団法人徳島県看護協会　溝渕　宛

**FAX：０８８－６３２－１０８４**



|  |
| --- |

研修受講申し込み（ＡＷＡナース専用）

| 受　講　希　望　コースNO |  |
| --- | --- |
| 研　　　　修　　　　名 |  |
| 氏　　　　　　　　　名 |  |
| 電　　話　　番　　号　 |  |
| ド　メ　イ　ン「tokushima-kangokyoukai.or.jp」受信できるメールアドレス |  |

※申込書に記載された個人情報は、この研修会以外には使用いたしません。