



FAX送信票

申込先 FAX: 088-632-1084
宛先 公益社団法人徳島県看護協会 今川 宛
締め切り 令和2年11月13日(金)

令和2年度看護職交流集会及び 支部三職能合同研修会申込書 【看護会館実施分】

施設名 _____

連絡先 TEL _____

FAX _____

※受講決定に使用しますので必ず記入してください。

◆ 参加者

ふりがな 氏名	職能	職位	年代	会員	非会員

職位分類 ①看護部長・総師長 ②副看護部長・副総師長 ③師長 ④副市長・主任・係長等 ⑤一般 ⑥その他

※ 申込書に記載された個人情報は、この交流会以外には使用いたしません。了解いただける範囲でご記入ください。

※ 駐車場は、ヤマダ電機立体駐車場をご利用下さい。