



F A X 締 切
 令 和 3 年
 8 月 20 日(月)

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 宛

令和3年度 看護師職能 I 交流会・研修会申込書 《会場参加用》
 (ZOOM を用いた研修参加の方は、協会 HP よりお申込みください)

テーマ:「COVID-19 を正しく理解する～入院生活からその後の生活を考える～」

講 師:徳島県立三好病院 病院長 住友正幸先生
 看護師長 小崎直美先生

日 時:令和3年9月12日(日曜日) 9:15～ 受付
 9:45～12:10 講演等

場 所:徳島県看護会館 大研修室

施設名()

F A X () ※受講決定をお送りしますので、必ずご記入ください。

*職種・会員別は○で記して下さい

氏 名	職 種				看護協会入会	
	看	保	助	他	会員	非会員

※恐れ入りますがお車はお乗り合わせの上お越しいただきますようお願いいたします。

事前にご質問をお受けします。下記にご記入下さい。
 時間の都合上、すべてに回答できないかもしれませんが、ご了承下さい。