



F A X 締 切
 令 和 3 年
 10 月 25 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年度支部・三職能合同集会・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:「記録があなたを救う ～事故発生時の看護記録～」

講 師:日本看護協会参与(保健師・看護師・弁護士)
 友納 理緒 先生

日 時:令和3年11月23日(火・祝日) 9:00～ 受付
 9:30～11:45 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。