



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 石山・溝渕 宛
締 切 令和4年1月6日(木) 必着

令和4年1月22日(土) 9時~12時15分

「医療機関管理者研修会」及び
「勤務環境改善取り組み報告会」《会場参加用》

(集合研修での参加の方は FAX でお申し込みください)
(Zoom を用いた研修参加の方は、看護協会 HP よりお申し込みください)

所属施設 _____

電話 _____

FAX _____

(※受講決定をお送りしますので、必ず FAX はご記入ください。)

受講者名	職種・役職

申込書に記載された住所等個人情報は、この研修会以外には使用しません。

- * 駐車場は、看護協会の駐車場をご利用下さい。恐れ入りますが奥から順番に詰めて頂けますようお願いいたします。
- * 駐車場の台数に限りがあります。公共交通機関をご利用ください。