＊お申込みはFAXのみです。

看護協会　FAX：０８８－６３２－１０８４

**インフォメーションブース　事前申込み用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| タイトル |  |
| 責任者名前  （問い合せ担当者） |  |
| 所属施設名 |  |
| 連絡先住所 | 〒 |
| 連絡先TEL |  |
| 連絡先　E-mail |  |
| 掲示目的  内容要約 |  |
| 備考 | ・撮影：　可　・　不可 |