

令和7年度徳島県看護協会・看護連盟合同研修会

参加申込書

日時 : 令和7年9月15日(月祝) 13:30~15:30

場所 : 徳島県看護会館 3階 大研修室

施設名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス  
\_\_\_\_\_

参加者氏名	参加者氏名

↓ こちらからもお申し込みできます。



FAX 088-632-1084

9月8日(月)までにお送りください

<https://forms.gle/m88LGkCox81MyPtQ7>