申込先　　島根県看護協会事務局行き

　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　０８５２－２５－３１５７

研修名：「看護師の特定行為研修シンポジウム」申込書

日時　　令和2年１月18日（土）　１３：００～１６：００

会場　　朱鷺会館大ホール

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |

参加者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | 氏　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

申し込み締め切り　　令和2年1月10日（金）