

F A X 送信表 ※送付状不要

茨城県ナースセンター 竹川 宛

締切日 7月4日(木) まで

F A X 番号 029-226-0493

令和元年度 管理者等研修申込書

研修No. 207 「新人看護職員を支援する看護管理者の役割」

令和元年 月 日

研 修 会 場 茨城県看護研修センター 大研修室

研 修 日 時 令和元年 7月 24日 (水) 13:30~16:00

申込施設名 \_\_\_\_\_

申込担当者名 \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_

TEL — —

FAX — —

メールアドレス \_\_\_\_\_

受講者名 (非会員の方は、非会員欄に○)

No	氏 名	部署	役職 (部長・副部長・師 長・主任・スタッフ など)	茨城県協会 会員番号	非会員
1					
2					
3					