ＦＡＸ　送信表　　　※送付状不要

茨城県ナースセンター　波立　宛

締切日11月18日（月）まで

ＦＡＸ番号　　029-226-0493

**令和元年度　看護管理者等研修申込書**

研修№210「看護職の健康と安全に配慮した労働安全衛生について学ぶ」

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12月5日（木）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 |  |  |  |  |  |