

参加申込書

お手数ですが、参加の申込みは2週間前までに申込書 FAX 用紙か E-mail にてお申し込みいただけます様、よろしくお願い申し上げます。E-mail の場合は下記の内容を記載いただきますようお願いいたします。

申込先 公益財団法人 田附興風会 医学研究所 北野病院 看護管理室

E-mail a-nakamura@kitano-hp.or.jp 稲村 あづさ宛て

FAX 06-6312-1314

複数の場合はコピーしてお使いください。

(FAX 送信票)

研修名			
申込日	2019 年 月 日		
住所	〒		
施設名			
参加者名	(ふりがな)	部署	
		役職	
連絡先	TEL FAX		
その他	質問などありましたら記載ください。		

【問い合わせ】

救急看護認定看護師 稲村 あづさ

電話：06-6312-1221 (代)

E-mail：a-nakamura@kitano-hp.or.jp