

兵庫県看護協会 支部担当事務 宛  
FAX：078-361-6652  
(※この用紙のみ送付してください)

**平成30年度兵庫県看護協会神戸西部支部**  
**「施設見学」もっと知って使おう患者を支える地域のシステム**  
**について（ご案内）**

日 時： 平成30年10月27日（土）13：00～16：30  
会 場： 介護老人保健施設（みどりの丘）会議室 12：50分集合

施設名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

電話・FAX \_\_\_\_\_

※個人会員の方は参加者欄と連絡先をご記入ください。

参加者

	ふりがな 氏 名	職種	該当するもの に○をして下 さい	兵庫県看護協会会員番号 (6桁)
1			会員・非会員	
2			会員・非会員	
3			会員・非会員	
4			会員・非会員	
5			会員・非会員	

参加申し込み多数の場合はコピーしてご使用ください。申込締切：平成30年9月12日（水）17時必着  
個人情報の取り扱いについて：本会の個人情報保護規定に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。  
研修申込に際して得た個人情報は、研修会の運営のために用い、これ以外の目的で利用しません。