送信先 Fax：(078)361-6652

兵庫県看護協会　看護師職能Ⅱ委員会担当 宛

（お申込は FAX でお願いいたします。）

FAX送信票(コピー可)

平成30年度

第3回　看護職交流会　in 北播磨

地域を支える看護の輪

開催日：平成 30 年11月 17 日（土）

締切：平成30年　11月2日（　金　）　17:00

所属施設名 :【　　】　　支部名:【　北播支部　】

所属住所　:【〒　　】

申込責任者　氏名【　　】

連絡先:TEL【　　】 緊急時連絡先:【　　】

(フリガナ) 氏　　名	看護協会会員・非会員	職　　種
	会員・非会員	
	会員・非会員	
	会員・非会員	
	会員・非会員	
	会員・非会員	

＊個人情報の取り扱いについて、当協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。本申し込みに際して得た個人情報は、研修会運営のために用い、これ以外の目的で利用しません。