

令和7年度 広島県看護協会呉支部 救急蘇生研修会 参加申込書

施設名

施設代表者名

住所

電話番号

E メールアドレス

	氏 名	職 種	会員・非会員
1		保・助・看・准・その他	会員・非会員
2		保・助・看・准・その他	会員・非会員
3		保・助・看・准・その他	会員・非会員
4		保・助・看・准・その他	会員・非会員
5		保・助・看・准・その他	会員・非会員
6		保・助・看・准・その他	会員・非会員
7		保・助・看・准・その他	会員・非会員
8		保・助・看・准・その他	会員・非会員
9		保・助・看・准・その他	会員・非会員
10		保・助・看・准・その他	会員・非会員

※申込用紙が足りない場合は複写をしてご使用ください。

※職種及び会員・非会員の該当するものに○をしてください。

※申し込み FAX への表紙は不要です。

申込締め切り 令和7年5月29日（木）

申込先 FAX : 0823-73-6522

E メール : s-kure@nurse-hiroshima.or.jp

※受講決定の通知は6月6日（金）までにEメールまたは郵送にてお知らせいたします。