

社会経済福祉担当研修会参加申込用紙

三次・庄原支部 支部長 様

この研修会の参加を申し込みます

番号	氏 名	所 属	会員・非会員
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
6			会員・非会員
7			会員・非会員
8			会員・非会員
9			会員・非会員
10			会員・非会員

広島県看護協会三次・庄原支部事務所 宛て

FAX:0824-72-5015

締め切り 2025 年 9 月 29 日（月）必着