

令和7年度 看護研究発表会 参加申込書

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。

所属施設

	氏 名	該当に○印		氏 名	該当に○印
1		会員・非会員	11		会員・非会員
2		会員・非会員	12		会員・非会員
3		会員・非会員	13		会員・非会員
4		会員・非会員	14		会員・非会員
5		会員・非会員	15		会員・非会員
6		会員・非会員	16		会員・非会員
7		会員・非会員	17		会員・非会員
8		会員・非会員	18		会員・非会員
9		会員・非会員	19		会員・非会員
10		会員・非会員	20		会員・非会員

【申込先】

広島県看護協会 三次・庄原支部事務所 宛（送信票不要）

FAX番号 0824-72-5015

申込締切日 令和8年 2月6日（金）必着