

参加申し込み

令和8年 月 日

講演 『医療安全について』

講師 広島大学保健管理センター

教授

日山 亨 先生

施設名 _____

代表者氏名 _____

参加者氏名 ※締め切り 7月24日（金）までにお申し込みください

No	氏名	職種	会員 (○印)	非会員 (○印)
1				
2				
3				
4				
5				

※駐車場について

尾道市立市民病院第二駐車場をご利用ください。

申し込み先

e-mail s-mihara@nurse-hiroshima.or.jp

住所 〒723-0017 三原市港町3丁目8番1号 プラザビル2階24号
(公社) 広島県看護協会 三原・尾道支部事務所 (事務: 栗村)