

参加申込書 施設名 ()

		職種	会員	会員番号	非会員
1	ふりがな				
	氏名				
2	ふりがな				
	氏名				
3	ふりがな				
	氏名				
4	ふりがな				
	氏名				
5	ふりがな				
	氏名				
6	ふりがな				
	氏名				

看護協会に入会されていない方もご参加ください。お待ちしております。

広島県府中市鷺飼町555番地3
 地方独立行政法人府中市病院機構
 府中市民病院 和田 和子
 TEL : (084)745-3300(代)
 FAX : (084)740-0129