【クロックミップレベルⅢ更新対象研修】

周産期メンタルヘルスにおける地域資源の把握と活用～母子に関するメンタルヘルスの弊害～

申　込　書

送付先：ＦＡＸ　０１７－７３５－３８３６（青森県看護協会　総務課）

■お申込み締切：令和２年８月２６日（水）

申込担当者	
施　設　名	
電話番号	（　　）　　－
区　　分	□　病院　　□　診療所　　□　市町村 □　その他（　　）

参　加　者　氏　名

No	氏　　名	職　　種
1		□　助産師　　□　看護師 □　保健師　　□　その他（　　）
2		□　助産師　　□　看護師 □　保健師　　□　その他（　　）
3		□　助産師　　□　看護師 □　保健師　　□　その他（　　）

【お問合せ先】青森県看護協会　常務理事　山形千晶・総務課　藤田
電話：０１７－７２３－２８５７