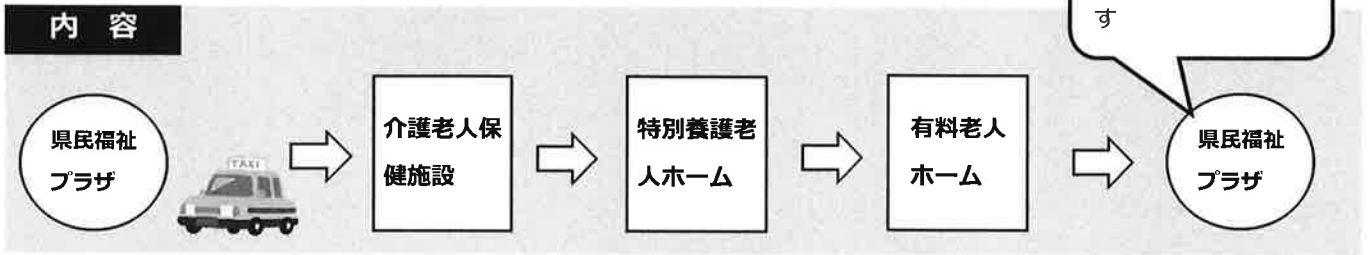


【青森県看護協会 看護師職能委員会Ⅱ企画】

1日介護施設見学ツアー

申込書

施設見学後、参加者
全員で意見交換しま
す



申込

下記に必要事項を記入し、FAXで
8月17日（月）までに申込み

募集人数

15人程度

参加費

無 料

その他

- FAX送信先：017-735-3836（青森県看護協会 総務課）
- 参加者決定後、改めて詳細についてご連絡します。
- 新型コロナウイルス感染の拡大等によっては、見学が難しい場合もありますので、代替案に変更となる可能性もあります。ご了承ください。

病 院 名	
申込担当者	
連絡先電話番号	

参加者氏名		役職	<input type="checkbox"/> 主任 <input type="checkbox"/> 看護師長 <input type="checkbox"/> 看護管理者
参加者氏名		役職	<input type="checkbox"/> 主任 <input type="checkbox"/> 看護師長 <input type="checkbox"/> 看護管理者