【送信票不要】

　青森県看護協会事業課　担当　上山　行き

　ＦＡＸ　０１７－７３５－３８３６

ハラスメントセミナー参加申込書

≪令和2年9月12日 (土) 開催≫

|  |  |
| --- | --- |
| 所 属 名 |  |
| 担当者名 |  |
| Ｔ Ｅ Ｌ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 役　　職 | * 職　　種
 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　　　　　　　　　　※職種欄には医師、看護師、事務等の職区分をご記入ください。

**- 先生への事前質問 -**

ハラスメントに関して疑問に思っていること、分からないことなどご記入ください。

申込締切　令和2年8月18日 (火) 必着