【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

「夜勤・交代制勤務に関するガイドライン」セミナー申込書

【 令和２年１０月３１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。

**申込締切　令和２年１０月５日（月）必着**