

【青森県看護協会 看護師職能委員会 I 企画】
介護施設で働く看護師の病院研修
申 込 書

内 容



申 込

下記に必要事項を記入し、FAXで
8月16日（月）までに申込み

募集人数

10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。

施設名	
申込担当者	
連絡先電話番号	
施設区分 該当部分に○をして下さい	特別養護老人ホーム・介護老人保健施設・その他（ ）

1	参加者氏名		職種	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師
	役職		看護協会 会員	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員

2	参加者氏名		職種	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師
	役職		看護協会 会員	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員