FAX番号

**017-735-3836**

送信票不要

公益社団法人青森県看護協会

事業・ナースセンター課　上山　行

令和４年度看護補助者レベルアップ研修会

参加申込書

<　令和４年１０月２６日(水) 開催　＞

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先ＴＥＬ |  |

　◇参　加　者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏　　名 | 年齢 | 看護補助者経験年数 |
|  |  | 　　　　　　年 |
|  |  | 年 |

申込期日：令和4年１０月１７日（月）必着