



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**