**出席申込書**

**ＦＡＸ　　０１７－７７３－１９６７　（いつでも）**

**ＴＥＬ　　０１７－７７３－１９５４　（平日９時～１５時）**

**送信先　　青森県看護連盟事務所あて**

**送信者**

**施設名　　　　　　　　　　　（TEL　　　　　　　　　）**

**開催日時　 ９月７日（土）13：30～15：30**

**講　　師　 日本看護連盟　顧問　草間　朋子　氏**

**令和６年度　「合同研修会」　申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **職　　名** | **氏　　　名** | **連 盟 会 員**  〇で囲んでください |
|  |  | **会員　・　非会員** |
|  |  | **会員　・　非会員** |
|  |  | **会員　・　非会員** |
|  |  | **会員　・　非会員** |
|  |  | **会員　・　非会員** |

**締切日　　８月２０日（火）**