

令和5年度 「看護大会」参加申込書

- ・参加ご希望の方はFAX・郵送にてお申し込みください。
- ・所属のある方は施設ごとに取りまとめてお申し込みください。



086-226-1157



〒700-0805 岡山市北区兵団4番31号
岡山県看護協会事務局

申込期間：令和5年3月1日(水)～令和5年4月17日(月)

施設番号				施設名	(個人の方は自宅住所) 〒		
				施設住所			
連絡先		TEL	(内線)			申込代表者	役職
		メール					氏名
					@		

↓複数人申し込む場合は優先順に記入してください。

優先順位	岡山県看護協会 会員番号(6ケタ) 非会員の場合「非会員」と記入	参加希望者氏名	職種 ○で囲む	年齢	備考
1			保・助 看・准		
2			保・助 看・准		
3			保・助 看・准		
4			保・助 看・准		
5			保・助 看・准		
6			保・助 看・准		
7			保・助 看・准		
8			保・助 看・准		
9			保・助 看・准		
10			保・助 看・准		

- ※ 来場申込多数の場合は、調整をお願いすることがあります。
- ※ 参加証は、所属のある方はまとめて施設に送付します。
- ※ 新型コロナウイルス感染症の今後の発生状況により、開催時間・開催方法等が変更になる可能性があります。変更が生じた場合、ホームページ等でお知らせします。