

令和8年度「看護大会」参加申込書

(一般用)

参加者1 (代表者)	フリガナ		年齢
	氏名		
	住所	〒 こちらにご記入いただいたご住所に参加証をまとめて送付させていただきます。	
	電話番号		
	メールアドレス		

参加者2	フリガナ		年齢
	氏名		

参加者3	フリガナ		年齢
	氏名		

参加者4	フリガナ		年齢
	氏名		

参加者5	フリガナ		年齢
	氏名		

- 申込多数の場合は、調整をお願いすることがあります。
- お申込代表者様の住所宛にまとめて参加証をお送りしますので、当日受付でご提示ください。
- 開催内容等に変更が生じた場合、ホームページ等でお知らせします。

下記に FAX または郵送してください

FAX ☎ 086-226-1157

**送付先 〒700-0805 岡山市北区兵団 4-31
公益社団法人岡山県看護協会**