

(会員の方)

令和7年度 「看護大会」参加申込書

申込方法	1. 下記「申込記入欄」に必要事項をご記入のうえ、郵送、メール、FAXにてお申込みください。 なお、所属のある方は施設ごとに 取りまとめて お申込みください。 ※会場の 岡山県医師会館駐車場は利用できません。	
	施設から申込	《申込記入欄》①～⑥ご記入ください
	個人で申込	《申込記入欄》③～⑥ご記入ください
申込先	郵送	〒700-0805 岡山市北区兵団 4-31 岡山県看護協会 事務局宛
	メール	ymorioka@nurse.okayama.okayama.jp
	FAX	086-226-1157
申込期間	令和7年3月1日(土)～令和7年4月11日(金)	

《 申込記入欄 》

① 施設番号		② 施設名	所属施設	③ 住所	
				(個人会員の方は自宅住所) 〒	
④ 連絡先	TEL	⑤ 取りまとめ 担当者	役職 氏名		
	(内線)				
	メール				

↓⑥ 複数人申込み場合は**優先順**にご記入ください。担当者も申込み場合はご記入ください。

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		フリガナ	保・助 看・准		
2		フリガナ	保・助 看・准		
3		フリガナ	保・助 看・准		
4		フリガナ	保・助 看・准		
5		フリガナ	保・助 看・准		
6		フリガナ	保・助 看・准		
7		フリガナ	保・助 看・准		

※ 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。

※ 開催内容に変更が生じた場合、当協会ホームページ等でお知らせします。