

平成 30 年度 管理期保健師（公衆衛生看護管理者）研修参加申込書

宛先（公社）宮城県看護協会 教育部

FAX 022-276-4724

送信日 平成 年 月 日

送信元 施設名 _____

送信者 _____

施設番号 _____

電 話 _____

参加者氏名	職位	経験年数	入会状況	会員番号
			会員・非会員	

参加するにあたってご記入下さい。（参加者本人） 1,000～1,200 字程度でお願いします。

<テーマ 今回の管理期保健師（公衆衛生看護管理者）研修に参加する動機 >

（申込〆切 平成 30 年 7 月 25 日（水）必着） この申込書は宮城県看護協会ホーム

ページよりダウンロードできます。

<http://www.miyagi-kango.or.jp>