

## 宮城県看護協会研修申込書

施設ごとにまとめて申し込んでください。添書は不要です

月 日 申込

研修番号		開催日	令和3年 2月27日(土)				申込締切	2月15日(月)			
研修名	看護管理者と看護系教育機関関係者との意見交換会										
所 属 施設名								施設 番号			
申 込 責任者	氏 名			部 署				役 職			
	(ご自身も受講希望の場合は下記受講者名簿にも記入してください)										
住 所	〒										
電話 番号				FAX 番号							

番号	受講者名	職位	経験 年数	職能 (○で囲む)	入 会 (○で囲 む)	県協会会員番号 (6桁)						参加方法 (○で囲む)		
1				保 助 看	会員 非会員							集合 Zoom とも可	集合 のみ可	Zoom のみ可
2				保 助 看	会員 非会員							集合 Zoom とも可	集合 のみ可	Zoom のみ可

## 【申込方法・申込先】

宮城県看護協会教育部宛にFAXもしくは郵送にてお申込ください。

FAX番号 022-276-4724

〒 980-0871 仙台市青葉区八幡二丁目10-19