

宮城県看護協会研修申込書（様式１）

（施設ごとにまとめて申込んで下さい。添書は不要です）

2021 年 月 日 申込

研修番号	2110	開催日	2021 年 6 月 15 日～8 月 4 日						
研修名	2021(令和 3)年度認定看護管理者教育課程ファーストレベル								
所 属 施設名							施設番号		
申込責任者 氏 名	(ご自身も受講希望の場合は下記受講者名欄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)			
1				保 助 看 准	会 員 非 会 員				
2				保 助 看 准	会 員 非 会 員				
3				保 助 看 准	会 員 非 会 員				
4				保 助 看 准	会 員 非 会 員				
5				保 助 看 准	会 員 非 会 員				
6				保 助 看 准	会 員 非 会 員				
7				保 助 看 准	会 員 非 会 員				
8				保 助 看 准	会 員 非 会 員				
9				保 助 看 准	会 員 非 会 員				
10				保 助 看 准	会 員 非 会 員				

公益社団法人宮城県看護協会

下記宛に郵送で申し込み下さい。

【送付先】 〒980 - 0871 仙台市青葉区八幡二丁目 10-19
宮城県看護協会教育部