

## 宮城県看護協会「令和3年度助産師職能集会」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		開催日時	令和4年 2月19日(土)13:00～15:30				申込締切	2月4日(金)				
研修名	令和3年度助産師職能集会											
所属施設名							施設番号					
申込責任者	氏名			部署				役職				
	(ご自身も参加希望の場合は下記参加者名にも記入してください)											
住所	〒											
電話番号				FAX番号								

番号	参加者名	職位	経験年数	職能 (○で囲む)	入会 (○で囲む) 会員 非会員	県協会会員番号 (6桁)						参加形式 (○で囲む)	
1				助保看准	会員 非会員							集合	Zoom
2				助保看准	会員 非会員							集合	Zoom
3				助保看准	会員 非会員							集合	Zoom
4				助保看准	会員 非会員							集合	Zoom
5				助保看准	会員 非会員							集合	Zoom
6				助保看准	会員 非会員							集合	Zoom
7				助保看准	会員 非会員							集合	Zoom
8				助保看准	会員 非会員							集合	Zoom

## 【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