

## 令和2年度 新人看護職員研修公開講座申込書

以下の研修会に参加を申し込みます。

● 開催日    令和    年    月    日

● 研修会名 \_\_\_\_\_

● 参加者名

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

● 連絡先

施設名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX番号 \_\_\_\_\_

送信先    FAX : (076) 422-0667

メール [kangokenshu@pref.toyama.lg.jp](mailto:kangokenshu@pref.toyama.lg.jp)

担当者 看護研修科長 四十田 真理子

※ 表紙は不要です。申し込み用紙のみ送信してください。

※ 開催日の7日前までにお申し込みください。