|  |
| --- |
| FAX 079-442-5472高砂市民病院　看護局公開講座　　桜井 宛 |

***高砂Nurse College 2023***

貴施設名

代表者お名前

貴施設連絡先(TEL) (FAX)

下記にご記入をお願いいたします。（締め切りは研修7日前まで）

研修コースに〇を入れてください。

( )新人コース

( )看護専門コース（ Web・会場 ）

|  |  |
| --- | --- |
| **研修名** | 　　　　　　　　　ご氏名（ふりがな） |
| 開催日時 |  |  |
| 研修内容 |  |  |
| 開催日時 |  |  |
| 研修内容 |  |  |

　　　　　　　　担当　看護局　桜井

　　　　　　　TEL:079-442-3981　(内線　3490)　 FAX:079-442‐5472