

京都府看護協会 研修会申込書

《再募集につき、紙面でお申し込みください 〆切10月10日(土)》

太枠内に必要事項をすべてご記入ください(記載漏れは受付できないことがあります)。

研修会 No 《テーマ》	No 563	【再募集】がん外来治療支援看護師養成研修 (公開講座)	
開催日	2020年11月7日(土)		
施設 No 施設名	No	施設名	
施設看護職代表者名			
担当者名		TEL	()
連絡先 TEL・FAX		FAX	()
オンライン受講時のメールアドレス	@		

注) 受講不可の方の個人情報(メールアドレス含む)につきましては、受講審査後破棄させていただきます。

*の欄は記入しないでください

優先 順位	ふりがな 氏名	経験 年数	令和2年度の会員手続きを 確認してください		職種 ○印で 囲む	現在の 職位	*受講 の可否
			いずれかに○	府会員番号 6桁			
1			会員		保助 看准		
	会員外						
2			会員		保助 看准		
	会員外						
3			会員		保助 看准		
	会員外						

京 都 府 看 護 協 会 研 修 会 申 込 書

* 中長期研修の一部で専用の受講申込用紙がある研修の場合は、この申込用紙は使用できません。

* 他職種の場合は、府会員番号の欄に職種をご記入ください。

* 受講決定後、速やかに受講登録票を、《件名・ファイル名 770 がん外来治療支援看護師養成
研修.doc》と表記して、メール添付にて送付してください

この用紙はホームページに Word 形式で掲載していますのでご活用ください。