

【申し込み方法】

下記の参加申込書に記入し FAX または郵送で **平成 30 年 11 月 22 日まで**に申し込みください。

【申し込み先】

訪問看護ステーション

FAX 042-750-8182

| 研修会参加申込書 | |
|---|------------------|
| 平成 30 年 月 日 () | |
| 所属先名 住所 電話番号 | |
| 氏名(職種) | |
| *所属から同行される方がいる場合、職種・氏名を記入してください | 氏名 職種 () () |
| | () () |
| | () () |
| ※現在、在宅療養されている方への対応やその他で困難に感じていることがあればご記入ください。 | |