

申込先 島根県看護協会事務局行き

FAX 0852-25-3157

島根県看護協会研修会申込書				申込日	
研修 No	29	研修名	第15回島根看護学術集会		
		開催日	7月9日(土)		
		会場	ビッグハート出雲		
施設名(又は個人名)					施設No.
連絡先 住所		〒		-	
		TEL ()		-	
参加料		会員	3,300円	非会員	6,600円
		学生・院生	1,100円		
No	島根県看護協会 会員 No.	フリガナ 氏名	現在の職種 (該当に○をする)	看護研究 支援も 希望する	備考
1			保・助・看・准 その他()		
2			保・助・看・准 その他()		
3			保・助・看・准 その他()		
4			保・助・看・准 その他()		
5			保・助・看・准 その他()		

○看護研究支援ブースを設けています。身近に看護研究について相談する方がいらっしゃらない方、これから看護研究に取り組みたいと考えている方を対象に、看護研究に関する疑問や相談について、研究経験者が一緒に考え支援していきます。相談を希望される方は、相談したい内容をご記入ください。