

「助産師出向支援事業報告会」参加申込書

報告会名	令和5年度 助産師出向支援事業報告会		開催日:令和6年3月23日(土) 13:00~15:30 受付 12:30 会場:島根県看護研修センター 施設No.
施設名(又は個人名)			
連絡先	住所	〒 -	
	電話	() -	
	メールアドレス		

1. オンライン参加について	希望する	・	希望しない
----------------	------	---	-------

※ 隠岐・浜田・益田等の遠方の方で、オンライン参加について、該当に○をつけてください。
なお、オンライン参加を希望される場合は、施設単位となります。

2. 参加者氏名

	島根県看護協会 会員 No.	氏 名	職 種 (該当に○をする)	職 位
1			保・助・看	
2			保・助・看	
3			保・助・看	
4			保・助・看	
5			保・助・看	
6			保・助・看	
7			保・助・看	

※注意事項

- ◆島根県看護協会会員番号、ふりがな、職位は必ず記入してください。
非会員の方は、会員番号の欄に斜線を引いてください。

締切：3/11(月)