

宛先 秋田県看護連盟事務所
FAX番号 018-867-7477

返信用

(送付票は不要です。このまま送信して下さい。)

*申込期限 12月6日(金)までお願いいたします。

「第13回ポリナビワークショップ in AKITA」参加申込書

日時；令和元年 12月15日(日) 13:00~16:00

会場；秋田キャッスルホテル4F 放光の間

施設名	
-----	--

会員番号	氏名	備考

※非会員も参加可能です。是非多数ご参加ください