

FAX 018-867-7477

令和4年度(2022)

秋田県看護連盟 「看護管理者研修会」 参加申込書

施設名	
-----	--

※いずれかに✓をしてください →

		会 場	オンライン
1	氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e-mail		
2	氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e-mail		
3	氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e-mail		
4	氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e-mail		
5	氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e-mail		
6	氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e-mail		
7	氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e-mail		
8	氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e-mail		
9	氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e-mail		
10	氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e-mail		

◆ お申込み 8月25日(木) 締切

◆参加申込みについて

- ①本申込書をFAX送信
 - ②下記URL/QRコードより専用フォームへの入力
- ①②のいずれかでお申込みください。

<https://forms.gle/YmBL56D3q8tbSvz8A>



- ※お申し込みは、代表者・個人いずれの入力でも構いません。
- ※会場参加の方は、e-mailの記入(入力)は不要です。
- ※オンライン参加の方へは、後日Zoomミーティング招待URLをお送りします。

お問い合わせ先

秋田県看護連盟 事務所
〒010-0922秋田市旭北栄町4-23
☎018-867-7474 📠018-867-7477
Mail : info@akita-kangoren.gr.jp