公益社団法人岩手県看護協会創立 70 周年記念事業看護研究学会
参加申込書　（看護職用）

施　設　名	ご担当者（　　）
連絡先・冊子送付先	〒 Tel　　Fax

	岩手県の会員番号	参加者氏名	区分（○印）		参加（○印）	
			会員	非会員	研究発表	特別講演
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

※必要に応じてコピーしてお使いください。

※参加費の払込受領証の写しを必ず添付のうえ、郵送にてお申し込みください。

申込締切日　平成 30 年 8 月 28 日（火）

申込書送付先・問合せ先

公益社団法人岩手県看護協会　専務理事　北村　和子
常務理事兼教育部長　菊池田鶴子
〒020－0117　岩手県盛岡市緑が丘 2－4－55
Tel　019－662－8213　Fax　019－662－9550