

令和2年度 管理期保健師研修 受講申込書

月 日【申込期間 令和2年11月20日～27日】

開催日時	令和2年12月9日(水) 9:30～16:30 令和3年1月7日(木) 9:30～16:30
------	---

施設名		施設 No.	
担当者	[職位]	[氏名]	[電話番号]
	[メールアドレス]		

優先 順位	岩手県看護協会 (○印)			氏名	備考
	会員番号	手続中	非会員		
1					
2					
3					

※個人情報の取り扱いについて
申込書は、研修会に伴う書類作成等、使用範囲を限定し、厳重な管理のもと適切に取り扱います。