

【送信先】公益社団法人岩手県看護協会  
常務理事 菊池由紀  
FAX 019-662-9550

令和2年度新人等訪問看護師育成支援事業  
新卒及び新任訪問看護師育成プログラム研修会 参加申込書

↓ 参加申込日に○をつけてください

申込	開催日	会場	申込期限
	7月18日(土)	エスポワールいわて	7月10日(金)
	8月8日(土)	ホテルグランシェール花巻	7月22日(水)
	9月26日(土)	大船渡プラザホテル	9月11日(金)
	10月31日(土)	ホテルサンルート一関	10月16日(金)
	11月7日(土)	二戸パークホテル	10月23日(金)

施設名：

---

連絡先：

---

担当者：

---

	氏名	備考
1		
2		
3		
4		
5		

※開催日別に参加者を記載し、お申し込みください。

※添書不要。このままお送りください。