

<コピー使用可>

研修会 受講申込書

月 日

コース名 開催日時	新人研修Ⅰ 4/25(木) 10:30~16:00 新人研修Ⅱ 5/27(月) 10:00~16:00 新人研修Ⅲ 6/21(金) 10:00~15:00
会場	岩手県看護研修センター
申込・ 参加方法	4/17(水)までに kensyu@iwate-kango.or.jp あてメールまたは郵送にてお申込みください。受講料は当日現金にて徴収し、領収書は後日担当者あてメール送信します。

施設名	
担当者	[職位] [氏名] [メールアドレス]

優先 順位	岩手県看護協会(○印)		氏名	受講日(○印)			職 種 (○印)	備 考
	入会予定	非会員		I	II	III		
1							保・助・看・准	
2							保・助・看・准	
3							保・助・看・准	
4							保・助・看・准	
5							保・助・看・准	
6							保・助・看・准	
7							保・助・看・准	
8							保・助・看・准	
9							保・助・看・准	
10							保・助・看・准	

注：①定員を越えた場合は参加者の調整をする場合があります。

申込者が2名以上の場合は優先順に記入してください。

②締切日を過ぎた場合はお問い合わせください。

③新人研修Ⅳ以降はマナブルでの申込みになります。会員で受講するためには7月中旬までに入会手続きをしてください。

※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。