

 令和５年 看護補助者お仕事体験会

日時：令和５年８月３０日（水）　１０：００～１１：００

会場：篠田総合病院

**参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **フ リ ガ ナ** |  |
| **氏　　名** |  |
| **連 絡 先** | **住　所** |  |
| **電　話** |  |
| **F A X** |  |

**申込期間 : 令和５年７月１０日(月)～８月２３日(水)**

**申込方法 ：参加申込書をメール又はFAXでお送りください。**

**電話でのお申込みも受け付けます。**

**申込先 ：山形県看護協会**

**電話：０２３－６８５－８０３３**

 **FAX：０２３－６４６－８８６８**

**e-mail：****jigyou@nurse-yamagata.or.jp**

**体験会当日は**

★集合時間・場所：9時４５分までに、1階総合案内付近にお集まりください。

★駐 車 場：篠田総合病院駐車場をご利用ください。駐車券をご持参ください。

★服 装：動きやすい服装、シューズでお願いします。

★マスク着用でお願いします。体調がすぐれない時は無理せず、早めにご連絡ください。



ご不明な点は山形県看護協会までお問い合わせください。

皆さまの参加をお待ちしています。