令和６年度山形県看護協会山形支部　研修会申込書

令和６年８月 31 日（土）

施設名（　　メールアドレス　　）

	氏　　名		
フリカナ			
1			会員Ｎｏ．　　非会員
フリカナ			
2			会員Ｎｏ．　　非会員
フリカナ			
3			会員Ｎｏ．　　非会員
フリカナ			
4			会員Ｎｏ．　　非会員
フリカナ			
5			会員Ｎｏ．　　非会員
フリカナ			
6			会員Ｎｏ．　　非会員
フリカナ			
7			会員Ｎｏ．　　非会員
フリカナ			
8			会員Ｎｏ．　　非会員

＊申し込み用紙に氏名・会員番号をご記入後、メールで返信お願いします。

令和６年７月 19 日（金）　１６：００必着でお願いします。

＊申し込み先

メールアドレス：ynayb2@iaa.itkeeper.ne.jp

問い合わせ：山形県立中央病院　手術部　宮林陽子　代表　☏023（685）2626