

平成30年度 長崎県訪問看護ステーション研修受講申込書

FAX:095-820-9240

*申込締切り/H30年10月31日(水)

研修日	平成30年12月16日(日) 09:00~12:30
研修名	第5回管理者研修・交流会 【報酬改定後の事業所運営の変化・ラダー試用実践報告】

参加者		研修目的や講師への質問等
1	フリガナ	
	氏名	
	職種	
	会員	
2	フリガナ	
	氏名	
	職種	
	会員	
3	フリガナ	
	氏名	
	職種	
	会員	
4	フリガナ	
	氏名	
	職種	
	会員	
5	フリガナ	
	氏名	
	職種	
	会員	

*申し込み多数の場合は、お手数ですがコピーしてお申込み下さい。

申込日 平成 年 月 日

施設名 _____

申し込み者様 _____

住 所 _____

電話番号 _____