

第8回「ポリナビワークショップ in 大阪」申込書

日 時 : 平成 30年 11月 17日 (土) 受付 13:00～ 開始 13:30～

テ ー マ : 広げよう看護の輪 ～看護の未来への架け橋～

講演とグループワーク

申し込み〆切日 11月 12日(月)

FAX番号 06-6964-5665

施設名				支部名
連絡先	TEL			FAX
	担当者 ()			
氏名 No	氏 名	経験年数	看護学生 ○をしてください	備 考
1		年		
2		年		
3		年		
4		年		
5		年		
6		年		
7		年		
8		年		
9		年		
10		年		
合 計	名			

★ 当日欠席される場合は必ずご連絡ください

TEL 06-6964-5655 大阪府看護連盟