令和６年４月１９日（金）石田昌宏講演会申込書

申し込み日：　　　　　年　　月　　日

（申込先）

新潟県看護連盟

〒951-8133　新潟市中央区川岸町2－１１

新潟県看護研修センター内

TEL　０２５－２６６－２３６０

mail yuki@niigata－kangorenmei.jp

FAX　０２５－２６６－２３２２

QRコードからもお申込みいただけます

下記に必要事項を記入しFAX・メールまたは郵送でお申し込みください。

　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込責任者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **参加方法等**※オンライン参加の場合、メールアドレスの記入をお願いします。 | **あなたの年代をお聞かせください** |
|  | 集合　・　オンライン | 20歳代・30歳代40歳代・50歳代　60歳代・70歳以上 |
|  | 集合　・　オンライン | 20歳代・30歳代40歳代・50歳代　60歳代・70歳以上 |
|  | 集合　・　オンライン | 20歳代・30歳代40歳代・50歳代　60歳代・70歳以上 |



令和６年４月５日（金）まで

　**石田議員に聞いてみたいこと、伝えたいこと、応援メッセージをお寄せください**