

新潟県看護連盟 行き FAX 025-266-2322

Email yuki@niigata-kangorenmei.jp

5月31日 ポリナビワークショップ in 新潟

参加申込書

令和7年 月 日

新潟県看護連盟会長 様

施設名

電話番号

申込責任者

該当するところに○をつけ必要事項を記入してください。

	氏 名	看護連盟入会状況			
1		会員	当日入会 予定	会員以外	看護学生
2		会員	当日入会 予定	会員以外	看護学生
3		会員	当日入会 予定	会員以外	看護学生
4		会員	当日入会 予定	会員以外	看護学生

提出期日 5月16日（金）