

新潟県看護連盟行き FAX025-266-2322

令和7年度新潟県看護連盟通常総会ならびに特別講出席申込書

月 日

新潟県看護連盟会長様

施設名 _____

申込責任者名 _____

連絡先 TEL _____

総会代議員

総会および特別講演 13:00~17:00

1		5	
2		6	
3		7	
4		8	

一般参加		総会	特別講演
		13:00~15:00	15:30~17:00
1			
2			
3			
4			

※ 連盟会員以外の特別講演聴講のご希望がありましたら、連盟までお問い合わせください

申込み締め切り 5月30日(金)まで