新潟県看護連盟行き**FAX０２５－２６６－２３２２**

**平成３０年度新潟県看護連盟通常総会ならびに特別講演出席申込書**

平成３０年　　　　 月　　　 日

新潟県看護連盟会長　様

施設名

　　　　　　　申込責任者名

連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **出席者氏名** | | 出席するところに○を記入 | |
| **通常総会**  **１３：００～１５：００** | **特別講演**  **１５：１５～１６：４５** |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |

参加申込み締め切り　　**５月２１日（月）まで**

【通信欄】