

2018 年度地域看護・介護職研修会 参加申込書

研修日時 月 日 (土) 14 時～16 時
(受付 13 時半～)

研修内容

開催場所 広島共立病院 5 階 セミナールーム

ご施設名		
連絡先	所属部署・氏名：	
	電話番号：	
参加者	氏名・職種	特に学びたいことがあれば

※参加される方は職種も合わせてご記入ください

※こちらの申込書で FAX または電話でご連絡ください

※締め切りを過ぎた場合は、電話にてご連絡お願いいたします

申込み/
問い合わせ先 広島共立病院 看護部 久保田浩子
広島市安佐南区中須 2 丁目 20-20
電話：082-879-1111
FAX：082-879-6964

参加申し込み締切りは
開催日 1 週間前
まで