2019 年度

新人看護職員研修外部受け入れ研修[参加申込書]

お申し込み先:福岡大学筑紫病院　看護部
久保　伸子(教育担当)
FAX:092－921－0910

申込代表者	施設名
	氏名：
	連絡先　FAX にてご連絡することがありますので FAX 番号も必ずご記入下さい TEL：　　FAX：

参加者氏名（フリガナ）	性別	年齢	所属科	臨床経験の有無（准看護師経験）

必要事項をご記入の上、FAX にてお申し込みください
申込期間　平成 31 年 3 月 1 日～3 月 31 日

＊受講が決まりましたら、代表者に FAX にてご連絡を差し上げます。