

## 2019年度 浜の町病院新人看護職員研修参加申し込み書

※参加申し込み書に記載の上、地域連携課まで TEL 又は FAX でお申し込み下さい。

受付窓口 地域連携課 大久保

FAX : 092-721-9382

TEL : 092-721-0831 (代表)

研修No. ( )

研修テーマ ( )

医療機関名 ( )

研修責任者 ( )

研修責任者の方の連絡先 ( )

	参加者名	ふりがな
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		