

2019 年度 松戸市立総合医療センター

認定看護師会セミナー 出席者申込書

開催日時：2019 年 11 月 1 日（金）18：00～19：15

開催場所：松戸市立総合医療センター 2 階 大会議室

ご施設名：_____

連絡先（電話番号）：_____

	職種	参加者氏名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

FAX 先：松戸市立総合医療センター 看護局 送信票は不要です

(047) 712-2588

締め切り：2019 年 10 月 25 日（金）

担当：教育研究センター看護教育研究部 佐野・山田