

申込み

日本脳神経看護研究学会 九州地方部会 看護研修会申込用紙

★申し込み方法 申込み用紙を郵送かメール(添付)でお送りください。

★所属施設名

--

★参加者氏名

(会員・非会員)	(会員・非会員)
(会員・非会員)	(会員・非会員)
(会員・非会員)	(会員・非会員)
(会員・非会員)	(会員・非会員)
(会員・非会員)	(会員・非会員)
(会員・非会員)	(会員・非会員)
(会員・非会員)	(会員・非会員)
(会員・非会員)	(会員・非会員)
(会員・非会員)	(会員・非会員)

★申込み締切 2018年 8月31日(金)

★ 申込み・問い合わせ先

〒861-5598 熊本市北区和泉町325

熊本保健科学大学 キャリア教育研修センター

認定看護師教育課程

橋本宜子・飯山有紀

TEL 096-275-2260

E-mail: iiyama-yu@kumamoto-hsu.ac.jp