

# FAX

## 第 23 回 新潟県脳外科看護研究会 申込書

開催日：11月18日（土）／会場：長岡商工会議所 3階 第3ホール

締切：11月17日（金）

〈注意事項〉

看護師経験年数を考慮しグループ分けを行いますので、年数の記載もお願いします。  
本申し込みに関しまして返信は行いませんので、申込書を控えとしてお持ちください。  
定員に達した際にはご連絡させていただきます。

第 23 回 新潟県脳外科看護研究会 参加申し込み用紙

施設名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_  
FAX 番号 \_\_\_\_\_

お名前	看護師経験年数

【申し込み・問い合わせ先】

新潟県脳外科看護研究会 事務局  
新潟大学医歯学総合病院 東9階病棟  
上杉 雅子

Tel・Fax 025 - 227 - 2650

Email [bojia-nii@umin.ac.jp](mailto:bojia-nii@umin.ac.jp)

（件名を「新潟県脳外科看護研究会参加申し込み」として下さい）