

FAX 011-712-1280

北海道脳神経看護研究学会研修会

【カンフォータブル・ケアで変わる認知症看護】 参加申込書

日時：2019年2月23日（土） 13:00～17:00

申し込み締め切り：2月8日（金）

所属施設名 _____

FAX 番号またはメールアドレス _____

	参加者氏名	2018年度会員の別	看護師経験年数
1		会員 ・ 非会員	年 ヶ月
2		会員 ・ 非会員	年 ヶ月
3		会員 ・ 非会員	年 ヶ月
4		会員 ・ 非会員	年 ヶ月
5		会員 ・ 非会員	年 ヶ月
6		会員 ・ 非会員	年 ヶ月
7		会員 ・ 非会員	年 ヶ月
8		会員 ・ 非会員	年 ヶ月
9		会員 ・ 非会員	年 ヶ月
10		会員 ・ 非会員	年 ヶ月

MAIL jannhokkaido@gmail.com

※メールの場合：①所属施設名 ②メールアドレス ③参加者氏名 ④2018年度会員の別
⑤看護師経験年数 を記載してください。