

固定チームナーシング 第27回 長野地方会 参加申込書

固定チームナーシング研究会 長野地方会事務局 宮崎克敏 行

宛先 FAX:026-278-9167 Email:kotech2023@hosp.nagano-matsushiro.or.jp

以下の内容を記入し、FAX又はメールでお送りください。FAXの場合、送信票は不要です。

施設名：
施設住所：〒
申込み代表者：
連絡先： 電話

FAX

	氏 名	部署(担当分野)	固定チームナーシングに おける役割	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

※ご記入頂いた情報は第27回長野地方会の準備・資料集の送付に使用します。他の目的での使用は致しません。

※資料集の送付はご記入頂いた住所とさせていただきます。