平成30年度新人看護職員公開研修申込み用紙

FAX送信先： 088－843－6385

宛先　国立病院機構高知病院看護部　担当者　教育担当看護師長･副看護部長

【申し込みの締めきり】

看護必要度研修　　平成30年4月12日（金）まで
※その他の研修につきましては、5月10日迄に申込みをお願いいたします。

申込み施設情報

施設名:

申込み代表者役職･氏名:

施設住所:　〒

連絡先電話番号:

受講希望研修名･受講希望者氏名

研修日	研修名	研修希望者氏名