【平成29年度 訪問看護師及び多職種による訪問看護ステーション現場研修　申込書】

**【現場研修申込みFAX送信票】**

**送信先：075-465-7331**＜訪問看護ステーション「西陣」加藤宛＞

申込期限：平成29年5月30日（火）

|  |  |
| --- | --- |
| 所 属 施設名 |  |
| 　氏　　　 名 |  |
| 　職　　　 種 |  |
|  書類郵送先住所 | 〒　　－ |
| 　連　 絡　先 | 電話：　　　　　　　　　　　FAX： |
| 研修希望日数 | 希望する日数を○で囲んで下さい　　1日間　　　　　　　　　　　2日間 |

※受講が決定しましたら、順次通知書及び関連書類を郵送致します。