



京都府訪問看護ステーション協議会 宛
075-744-1679

現場研修申込書

私は、京都府訪問看護ステーション協議会が実施する平成30年度訪問看護師および多職種による訪問看護ステーション現場研修に申し込みます。

記入日 平成30年 月 日

フリガナ 氏名	
所属施設	
所属部署・課	
職種・職位	職種： 職位：
書類郵送先	〒
連絡先	所属施設代表 々 直通 個人携帯電話
研修希望日数	希望する日数に○をつけてください 1日間 2日間

※記入漏れがないか、ご確認ください。

※受講が決まりましたら、順次通知書および関連書類を郵送いたします。