令和４年度 在宅・介護保険施設等で働く看護職の実践報告会・交流会
実践報告演題 申込書

発表者	氏名（ふりがな）：	
	会員（北海道看護協会会員番号　　） ・ 非会員	
	発表当日について、該当する項目に○をつけてください。 来館して発表する ・ 自施設または自宅から Web で発表する	
施設名	※該当する施設種別に○、または記載してください。 訪問看護ステーション・介護保険施設・その他（　　）	
	施設名：	
	〒	
	TEL：	FAX：
	E-Mail：	
実践 報告内容	タイトル	
	概要（400 字程度） ※発表スライド締め切り：10 月 21 日（金）17：00 必着	

締 切 日　令和４年９月 22 日（木）12：00 必着

個人情報の取扱い：参加申込書で得た個人情報は、事業に伴う書類などで使用させていただきます。
この利用目的の範囲を超えて取り扱うことはありません。

北海道看護協会事業部事業課事業係まで
メール(jigyou@hkna.or.jp)、または、FAX(011-863-3204)でお送りください。