

北海道看護協会事業部事業課事業係 行
FAX 011-863-3204

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
参加申込書

施設住所	〒 ※自宅送付（個人会員、離職中）希望の方は、自宅住所、TEL 記入	
施設名		
申込、入金等のお問合せ先 氏名		TEL
(職位)		(内線)

参加申込欄 ※ 該当欄に○、または記載をお願いします。

職 能	北海道看護協会会員番号 (6桁の番号)	非会員	※非会員はフリカナ必須 参加者氏名
1 保・助・看・准			
2 保・助・看・准			

締切日 令和4年9月22日(木)12:00 【必着】