

FAX送付先 03-3261-1845
研修部あて

(会員施設用：ホームページより申込の出来ない場合)

2021年度 中小病院・診療所向け
看護職員オンラインセミナー視聴申込書

申込期限 5月13日(木)配信後も受け付けます
配信期間 5月14日(金)～8月31日(火)

配 信 先	
職 名	氏 名
メールアドレス ※はっきり正確に ご記入ください。	

※本申込書に記載いただいた個人情報については、「公益社団法人 全国自治体病院協議会個人情報保護規程」に基づき、本研修会の運営のためのみ利用致します。

上記のとおり出席の申し込みをします。

2021年 月 日

〒・所在地

施設名

申込担当部署・氏名

電話番号

公益社団法人 全国自治体病院協議会 研修部あて

〒102-8556

東京都千代田区平河町2-7-5 砂防会館本館7階

TEL 03-3261-8567

FAX 03-3261-1845