

令和元年度 各交流集会参加申込書

助産師交流集会用

施設名

責任者名

TEL

参加者氏名	山梨県看護協会 ○をつけて下さい	備考
	会員 ・ 非会員	
	会員 ・ 非会員	
	会員 ・ 非会員	
	会員 ・ 非会員	
	会員 ・ 非会員	
	会員 ・ 非会員	
	会員 ・ 非会員	
	会員 ・ 非会員	

《 申込先 》

看護協会事務局 へ**6月5日(水) 必着**でお申し込みください。

FAX 055-222-5988 E-mail :keiri@yna.or.jp

※ホームページからも参加申込ができます。ぜひご利用ください。

※FAXでのお申込に送信状は不要です。