

F A X 送 信 票

「地区別看護管理者等意見交換会」の参加について	
送信先	FAX 番号 055-222-5988 山梨県看護協会 総務部
発信元	地区支部名 (地区支部) 発信施設名 () 発 信 者 名 () 電 話 番 号 ()
	※記入をお願いいたします。 出 席 者 1. 【職名】 _____ 【氏名】 _____ 2. 【職名】 _____ 【氏名】 _____ 3. 【職名】 _____ 【氏名】 _____

※ 各地区開催日の 1週間前までにFAXしてください。