

2022年度 研修申込書

★必ず様式2または様式3と一緒に送ってください。(様式1のみでは受付できません)

★申込責任者には、申込みに関する連絡・問い合わせをすることがあります。

研修日	年 月 日		
研修名			
施設名			
施設電話番号			
申込責任者			申込責任者連絡部署
			申込責任者職位
振込方法	<input type="checkbox"/> 受講者の個人振込 <input type="checkbox"/> 施設の一括振込 ※ご希望の振込方法にチェック☑を入れて下さい		
受 講 申 込 者 氏 名			
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	
備考			

送付先:公益社団法人山梨県看護協会 教育部

E-mail:y-kyoiku@yna.or.jp

FAX:055-236-6060(直通)