

# F A X 送信票

※記入をお願いいたします。

「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 ( )
	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。