

## 2024年度 5月・6月開催研修会 申込書

この申込書は4月30日以降使用できません。7月開催以降の研修会お申し込みは山梨県看護協会ホームページの研修情報管理システムからお申し込みください。

※2024年度の研修会は山梨県看護協会ホームページ「研修情報管理システム」より研修情報を確認してください。

★ 施設で一括申し込みの場合は様式2と一緒に送ってください。

★ 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	2024年 月 日 ※初日のみご記入ください		
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](mailto:y-kyoiku@yna.or.jp) FAX:055-236-6060(直通)