**2023年度 教育部 研修申込書**

★ 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 | | 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 | | 受講者の個人振込 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）