令和６年度県北支部看護研究発表会演題申し込みについて

１．申し込み締め切り　　令和６年９月４日（水）16時まで必着

２．申し込み方法　　同封の「令和６年度　看護研究発表会実施要綱」の指定様式１～２を参考に記載し、各送付方法に従い、下記宛へ送付願います。

３．送付先　　〒964－8501　福島県二本松市成田町一丁目553番地

独立行政法人　地域医療機能推進機構　　二本松病院
看護部長室　永傳雅美　行
TEL：0243-23-1231　　FAX：0243-23-5086
Email：kenho9kan5ken9@gmail.com