

令和6年度 福島県看護協会会津支部看護研究発表会

《参加者名簿》 施設及び病院名： _____

看護職責任者名： _____

※備考の該当するものに○をつけてください。

職 種	氏 名	備考
		会員・非会員・学生
		会員・非会員・学生
		会員・非会員・学生
		会員・非会員・学生
		会員・非会員・学生
		会員・非会員・学生
		会員・非会員・学生
		会員・非会員・学生
		会員・非会員・学生
		会員・非会員・学生
		会員・非会員・学生
		会員・非会員・学生

※参加希望者多数の場合は、コピーしてお使い下さい。

令和6年10月31日（木）必着 （ FAX 用 ）

〒965-0011

福島県会津若松市鶴賀町1番5号

学校法人 温知会 仁愛高等学校 看護専攻科

福島県看護協会会津支部 副支部長（教育担当）

五十嵐 由香里 宛

TEL：0242-25-0581

FAX：0242-32-3040