

令和 7 年度ふくしま応援看護職更新研修
参加申込書

希望する実地研修日程を選択し、□にチェックをしてください。			
☐	令和 7 年 10 月 29 日(水)12:30~16:00	ふくしま医療機器開発支援センター(郡山市)	
☐	令和 7 年 11 月 12 日(水)12:30~16:00	ふくしま医療機器開発支援センター(郡山市)	
氏名			
(ふりがな)			
(漢 字)			
住所			
〒			
連絡が取れる電話番号(携帯)			
連絡用メールアドレス			
取得資格に○を記入してください。 ※複数選択可			
保健師	・	助産師	・ 看護師
			・ 准看護師

申し込み期限 令和 7 年 8 月 1 日(金) 必着

同封の返信用封筒に本申し込み用紙を入れ、お申し込みください。

【送付・お問い合わせ先】

公益社団法人福島県看護協会 ナースセンター

〒963-8871 福島県郡山市本町一丁目 20 番 24 号

電話:024-934-0500