2024年度　　浜の町病院　新人・新任期・継続看護職員研修　参加申し込み書

参加申し込み書に記載の上、以下のアドレスへお申し込み下さい。

　kangokyoiku@hamanomachi.jp

代表電話：092-721-0831　教育師長（伴）

研修テーマ　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

医療機関名　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

研修責任者　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

研修責任者連絡先　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 職種 | 氏名 | ふりがな |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |