

【平成 29 年度の役員、理事・各委員会委員長・選挙管理委員・推薦委員・各職能委員及び平成 30 年度の兵庫県看護協会代議員、予備代議員の方は申込み不要です。】

(公社) 兵庫県看護協会 行
FAX 078-361-6652

平成 30 年度公益社団法人兵庫県看護協会

定時総会・各職能集会 参加申込書

- ・各職能集会 平成 30 年 6 月 21 日 (木) 9:30~ (受付 9:00~)
- ・定時総会 平成 30 年 6 月 21 日 (木) 13:30~ (受付 12:30~)

施設住所 〒 _____ 電話番号 () _____

施設名 _____ 担当者名 _____

※各職能集会への参加希望の方は、職能集会の欄にある保・助・看のいずれかに○印をご記入ください。
※定時総会への参加希望の方は、定時総会の欄に○印をご記入ください。

No.	氏 名	県会員番号 (6桁)	参加希望		No.	氏 名	県会員番号 (6桁)	参加希望	
			職能 集会	定時 総会				職能 集会	定時 総会
1			保・助 看		11			保・助 看	
2			保・助 看		12			保・助 看	
3			保・助 看		13			保・助 看	
4			保・助 看		14			保・助 看	
5			保・助 看		15			保・助 看	
6			保・助 看		16			保・助 看	
7			保・助 看		17			保・助 看	
8			保・助 看		18			保・助 看	
9			保・助 看		19			保・助 看	
10			保・助 看		20			保・助 看	

※用紙が不足の場合はコピーして下さい。
参加数 _____ 名