【送信先】　多可赤十字病院　看護部　北山さゆり　宛

ＦＡＸ　０７９５－３２－０６５２

MC900072685[1]

兵庫県看護協会北播支部

平成３０年度　看護実践発表会　演題申込書

申込日 ： 平成３０年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | |
| 発表者名 |  | |
| 演 題 名 | （現段階で表現できる範囲で結構です） | |
| 所属施設 | 施設名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| ＰＣアドレス | （発表について必ず、発表者と連絡できるアドレスにしてください） |
| 所属部署名 | ＴＥＬ（直通又は内線）： |
| 支部研修№326看護研究を基礎から学ぼう③（9/1開催）　　□参加する　　□参加しない | | |

**申込期限：平成３０年８月２４日（金）１７時必着**

個人情報の取り扱いについて：当協会の個人情報保護規定に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。申込に際して得た個人情報は、看護実践・研究発表会の運営のために用い、これ以外の目的で使用しません。