

オンライン研修案内

「看看連携研修」参加申込み

FAX : 072-668-3141

メール : homon@ibaraki.saiseikai.or.jp

施設名 :

【代表者様】
〒 (自宅・勤務先 いずれかに○)
ご住所 :
所属部署 :
TEL : () FAX : ()
メールアドレス :

ふりがな :
氏 名 :
所属部署 :

ふりがな :
氏 名 :
所属部署 :

ふりがな :
氏 名 :
所属部署 :

* 4名以上のお申し込みの際は複写してご利用ください。

大阪府看護協会府北支部 看看連携研修担当
済生会茨木訪問看護ステーション
西森 麻喜子

TEL : 072-623-0500 FAX : 072-668-3141
メール : homon@ibaraki.saiseikai.or.jp