<様式6>

認定看護管理者教育課程　受講辞退届

西暦　　　　年　　　月　　　日

公益社団法人 大阪府看護協会　会長　様

下記の通り、西暦　　　　　年度認定看護管理者教育課程の受講辞退届を提出します。

看護管理者教育課程：

（〇で囲んで下さい）

　　　　ファーストレベル　　　　セカンドレベル　　　サードレベル

受講者氏名 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

施 設 名 ：

辞退理由 ：