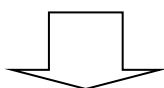


別紙 2019年2月末日迄に、このまま送信してください。

広島県看護協会(継続教育部 担当)宛 FAX:082-295-5361

送信者	施設名	_____
	ご担当者名	_____
	連絡先	_____ - _____



## 入職前セミナー 参加申込書

入職前セミナー参加者を次のとおり、申し込みます。

No	氏名	No	氏名
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

※用紙が不足する場合は、コピーしてご使用ください。

※本会の個人情報保護方針に基づき、申込みに際して得た個人情報は、当セミナー申込みに伴う書類送付、セミナー運営等に用い、この利用目的の範囲を超えて個人情報を取り扱うことは致しません。