公益社団法人香川県看護協会　事務局担当者　阿部　みゆき　宛て

FAX：087-864-9071

在宅における災害支援研修会参加申込書

開催日時：令和元年8月10日（土）　13：30～16：00

　　　 　 　　　 申込締切：令和元年8月5日（月）

**施設名:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 該当事項に〇を入れて下さい | | |
| 連絡協議会 | 香川県看護協会 | 駐車場利用 |
|  | 会員・非会員 | 会員・非会員 | 有　・　無 |
|  | 会員・非会員 | 会員・非会員 | 有　・　無 |
|  | 会員・非会員 | 会員・非会員 | 有　・　無 |
|  | 会員・非会員 | 会員・非会員 | 有　・　無 |
| 先生へのご質問、その他ご意見等があればご自由にお書きください。 | | | |