公益社団法人香川県看護協会　事務局担当　阿部　宛て

FAX：087-864-9071

令和6年度支部合同研修会申込書

開催日時：令和7年2月15日（土）

申込締切：令和7年2月7日（金）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ステーション名** | |  |
| **参加者** | **氏　名** | 駐車場利用の有無  いずれかに〇をして下さい |
|  | 有　・　無 |
|  | 有　・　無 |
|  | 有　・　無 |
|  | 有　・　無 |
| ご意見・ご質問等があればお書きください。 | | |