

申込先：佐賀県看護協会行

FAX 0952－68－3603

平成30年度佐賀県看護協会教育事業説明会参加申込書

締切 3月5日（月）

地区 東・西・中・南・北	施設名	担当者名 Tel
-----------------	-----	-----------------

参加者名

No	役職名	氏名
1		
2		
3		
4		
5		

申込書に記載された情報は、参加状況を把握し当日の受付チェック後、
破棄いたします。