平成３０年度看護師職能Ⅱ集会　 研修会　参加申込書

佐賀県看護協会宛　　　(送信表不要)

FAX : 0952 (68)3603

申込期限　:　平成３０年１１月９日(金)

地区　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

東　・　西　・　中　・　南　・　北

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 職　能 | 勤務経験年数 | 看護協会　　　　会員・非会員 |
| １ |  | 保・助・看・准看・介護介護・その他（　　　　） |  | 会員・非会員 |
| ２ |  | 保・助・看・准看・介護・その他（　　　　　） |  | 会員・非会員 |
| ３ |  | 保・助・看・准看・介護・その他（　　　　　） |  | 会員・非会員 |
| ４ |  | 保・助・看・准看・介護・その他（　　　　　） |  | 会員・非会員 |
| ５ |  | 保・助・看・准看・介護・その他（　　　　　） |  | 会員・非会員 |
| ６ |  | 保・助・看・准看・介護・その他（　　　　　） |  | 会員・非会員 |
| ７ |  | 保・助・看・准看・介護・その他（　　　　　） |  | 会員・非会員 |

看護師職能委員会Ⅱ