

東予地区会員研修参加申込書

テーマ：『地域医療を守るために』

施設名 _____

令和8年7月11日（土）実施

No.	氏名	会員・非会員	会員番号	備考
1		会員 ・ 非会員		
2		会員 ・ 非会員		
3		会員 ・ 非会員		
4		会員 ・ 非会員		
5		会員 ・ 非会員		
6		会員 ・ 非会員		
7		会員 ・ 非会員		
8		会員 ・ 非会員		
9		会員 ・ 非会員		
10		会員 ・ 非会員		
11		会員 ・ 非会員		
12		会員 ・ 非会員		

愛媛県看護連盟事務局

FAX (089) 923-1598

申込締切 令和8年7月3日（金）