

# 2025 年度 愛媛県看護協会・看護連盟合同研修 参加申込書

施設名 \_\_\_\_\_

令和 7 年 12 月 13 日（土）実施

| No. | 氏 名 | 看護協会<br>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       |      |    |

愛媛県看護連盟事務局

**FAX (089) - 923 - 1598**

申込締切 令和 7 年 12 月 5 日（金）