

友納理緒参議院議員国政報告 参加申込書

参加申込書

日時 : 2023年10月21日(土) 13:30~15:00  
(受付12:50~)

会場 : ラッセホール

施設名	
申込者名	
連絡先 TEL	

※いずれかに○を入れて下さい

参加者名		連盟での役職
1		会員代表者 ・ 施設連絡員 病棟連絡員 会 員 ・ 非会員
2		会員代表者 ・ 施設連絡員 病棟連絡員 会 員 ・ 非会員
3		会員代表者 ・ 施設連絡員 病棟連絡員 会 員 ・ 非会員
4		会員代表者 ・ 施設連絡員 病棟連絡員 会 員 ・ 非会員
5		会員代表者 ・ 施設連絡員 病棟連絡員 会 員 ・ 非会員

10月10日(火)までに、下記へ返信をお願いします。

送信先 FAX : 078-382-3151

兵庫県看護連盟