

申 込 書

6月 28日 (水) 11:00～ 交流会

お名前 \_\_\_\_\_

ご住所 \_\_\_\_\_

連絡先 [当日連絡の付く電話・携帯] \_\_\_\_\_

ご同伴者お名前 \_\_\_\_\_

六甲荘の送迎バス ご利用の有無どちらかを○で囲んでください

送迎バス乗車希望

希望しない

送迎バスは  
JR 三ノ宮駅東口山側から  
10:40 出発します  
※看護連盟の旗が目印です

◎昼食を準備致しますので申込み締め切り後のキャンセルはご遠慮ください。

参加の方のみ、下記のいずれかの方法で 6月15日までにお知らせ下さい。

(1)郵便

郵送先 〒650-0004 神戸市中央区中山手通5丁目1-3  
イトーヨーギョー神戸ビル 3F  
兵庫県看護連盟宛

(2)電話 **TEL 078-382-3150** ※お電話での受付時間  
平日 9:00～16:00

(3)FAX **FAX 078-382-3151**

(4)メール renmei-h@ceres.ocn.ne.jp 又は  
兵庫県看護連盟ホームページのお問合せより