

# 「令和6年度診療報酬・介護報酬」研修会 参加申込書

開催日時：2023年2月19日（月）13：30～16：00

場 所：ラッセホール

参加費：1人につき2,000円（資料代含む）

## 【会場参加用】

施設名	
申込代表者名	
施設 TEL	

	氏 名	役 職
1		
2		

◆準備の都合上、2024年1月31日（水）までにお申し込み下さい。

**FAX) 078-382-3151**（兵庫県看護連盟）

※オンライン参加の方は、開催日の1週間前頃に招待URLをお送り致します。