

施設訪問参加申込書

開催日時： 2023年2月13日（月）

施設名	
施設代表者名	
施設 TEL	

希望時間	備考 (希望時間及びご要望があればお書き下さい)
・午前 9：00～ ・午後 13：30～	

◆準備の都合上、2023年2月9日（木）までにお申し込み下さい。

兵庫県看護連盟 FAX) 078-382-3151