公益社団法人　宮崎県看護協会　行

FAX　0985-58-2939

**令和２年度施設の魅力発信力向上研修会(基礎編)**

　　参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | TEL |  |
| 送信者氏名 |  | FAX |  |
|  |
| 参加者氏名 | 役職 | 備考 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

記載欄不足の場合は恐れ入りますが、コピーにてお申込みください。

※個人情報の取り扱い

本会の個人情報保護方針及び規定に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。本会の研修申込みに伴う書類の発送、学習ニーズや研修評価に伴う調査の依頼、研修案内、研修中の名簿の作成に用い、この利用の目的の範囲を超えて、個人情報を取り扱うことはいたしません。この範囲を超える場合は、本人の同意を得た上で取り扱います。

協会からの回答・返信欄

* 申し込みを受け付けました。キャンセルは、必ずお知らせください。

年　　　月　　　日

【問合せ先】

公益社団法人宮崎県看護協会　宮崎県ナースセンター

　事務局　担当：松浦・荒川

TEL　0985-58-4525　E-mail miyazaki@nurse-center.net