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修研修会（実践編）**

　　参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | TEL |  |
| 送信者氏名 |  | FAX |  |
| 申し込み会場に○をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ○記載欄 | 会　場 | 開催日 | 申込締め切り |
|  | 宮崎県看護等研修センター | 令和2年10月8日(木) | 10月1日(木) |
|  | 延岡市医師会 | 令和2年10月13日(火) | 10月6日(火) |
|  | 都城市郡医師会 | 令和2年10月15日(木) | 10月8日(木) |

 |
| 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　事務局

担当：荒川・松浦

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