加炒出	1 17 7		+ $+$	1十 形17 十
研修申	し14の	r:FAX	、まに	は型)1大

3	Λ	X	送	付	状

施設名:

年

月

В

電話: FAX:

〒761-0793 香川県木田郡三木町池戸 1750-1 香川大学医学部附属病院 看護部 教育担当副看護部長宛て

**FAX:** (087) -891-2321 TEL: (087) -891-2320

公開講座参加申し込み者は、下記の通りです。開催日の1週間前までにお申し込み下さい。

受講料:500 円 香川県内の保健師・看護師対象 令和4年度 脳卒中リハビリテーション看護 公開講座

テーマ:「脳卒中の再発予防について」 ZOOM 研修

令和 4 年 12 月 10 日(土)13:00~15:00

拖設名:			
氏 名	役 職 名	メールアドレス	受講料
		* 必ず記入してください	支払い方法
			現金持参
			振込
			現金持参
			振込
			現金持参
			振込
			現金持参
			振込
			現金持参
			振込
			現金持参
			振込
			現金持参
			振込
			現金持参
			振込
			現金持参
			振込
			現金持参
			振込
			現金持参
			振込
			現金持参
			振込

コピーしてご使用ください