

平成22年度

No.

認定看護師教育課程公開講座(開催日時: 9/29)

下記にご記入の上、参加申込の後に参加費のお振り込みをお願い致します。

尚、9/29開催分のお振り込みは申込締め切り日9月22日(水)迄をお願い致します。

複数の方で合算してお振り込みの場合、参加者氏名と振込名義人氏名が異なる場合は、FAXにてご一報ください。

参加費 : 2,000円

お振り込み先 :

広島銀行 廿日市ニュータウン支店(店番号 058) 普通 3036978

ニッポンセキジユウジヒロシマカンゴダイガク
日本赤十字広島看護大学

FAX 送信先

日本赤十字広島看護大学 HCC 地域支援室 宛

FAX 番号 : 0829 - 20 - 2801

申込日 平成 22年 月 日

施設名	
施設住所 〒	
TEL	FAX

*一度お振込いただいた参加費については返却をしませんのでご了解ください。

フリガナ 参加者氏名	職種(当てはまるものに をつけてく ださい)	フリガナ 参加者氏名	職種(当てはまるものに をつけてく ださい)
	看護・介護・リハビリ ・歯科衛生士・その他		看護・介護・リハビリ ・歯科衛生士・その他
	看護・介護・リハビリ ・歯科衛生士・その他		看護・介護・リハビリ ・歯科衛生士・その他
	看護・介護・リハビリ ・歯科衛生士・その他		看護・介護・リハビリ ・歯科衛生士・その他
	看護・介護・リハビリ ・歯科衛生士・その他		看護・介護・リハビリ ・歯科衛生士・その他
	看護・介護・リハビリ ・歯科衛生士・その他		看護・介護・リハビリ ・歯科衛生士・その他

■会場のご案内■



*人数が多い場合は、コピーしてご使用下さい。

{ 会場行きのバスの時刻(平日)については広電 HP
にてご参照下さい }

広電バス / 日赤看護大学經由 阿品台北行き「日赤看護大学」下車