

## 「新人看護師成長支援のための研修会」FAX申込用紙

No.

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、お振り込みは申込締め切り日 **2月3日(金)迄** にお願致します。

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。

振込頂いた参加費については、返却をしませんのでご了承ください。

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カク ガクチョウ シンドウ サチエ  
日本赤十字広島看護大学 学長 新道 幸恵

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 23 年 月 日

施設名	
施設住所 〒	
TEL	FAX

フリガナ 参加者氏名	フリガナ 参加者氏名

\*人数が多い場合は、コピーしてご使用下さい。

## ■会場のご案内■



## ■会場行きのバスの時刻■

広電阿品 発	JR阿品駅 発	日赤看護大学 着
11時17分	11時20分	11時28分
12時16分	12時19分	12時27分

(平成24年1月時点)

広電バス/日赤看護大学経由 阿品台北行き「日赤看護大学」下車