**2024年度　5月・6月開催研修会 申込書**

**この申込書は4月30日以降使用できません。7月開催以降の研修会お申し込みは**

**山梨県看護協会ホームページの研修情報管理システムからお申し込みください。**

※2024年度の研修会は山梨県看護協会ホームページ「研修情報管理システム」より研修情報を確認してください。
★ 施設で一括申し込みの場合は様式2と一緒に送ってください。

★ 申込責任者には、申込みに関する連絡・問い合わせをすることがあります。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修日 | 2024 年    月    日　※初日のみご記入ください |
| 研修名 |       |
| 施設名 |       |
| 施設電話番号 |       |
| 申込責任者 |       | 申込責任者連絡部署      |
| 申込責任者職位      |
| 振込方法 | [ ] 受講者の個人振込 [ ] 施設の一括振込※ご希望の振込方法にチェック☑を入れて下さい |
| 受　講　申　込　者　氏　名 |
| 1 |       | 6 |       |
| 2 |       | 7 |       |
| 3 |       | 8 |       |
| 4 |       | 9 |       |
| 5 |       | 10 |       |
| 備考 |       |

送付先：公益社団法人山梨県看護協会　教育部

E-mail：y-kyoiku@yna.or.jp　　FAX：055-236-6060（直通）