

「令和6年度山梨県看護協会通常総会」参加申込書

施設名：

責任者名：

TEL：

貴施設の総会当日の駐車場利用台数を把握したいので、お手数をおかけいたしますが、ご確認をお願いいたします。

なお、車のお乗り合わせには何卒ご協力くださいますようお願いいたします。

駐車場利用台数		台
---------	--	---

No.	氏名	氏名フリガナ	生年月日	日本看護協会会員番号 ※不明な場合は記載不要
1				
2				
3				
4				
5				

※ 申込期日 令和6年6月13日（木）必着 FAX：055-222-5988
（FAXの場合、送付状は不要です）

※ ホームページからも参加申込みできます。ぜひご利用ください。

当日、バーコード(研修システム)にて受付をいたしますので、看護協会会員証、またはキャリアナース登録(電子会員証)の方はスマートフォンの持参をお願いいたします。