＜２０２３年度 大分県職能別交流集会専用申込書＞

【申込先】**会場参加のみ** 　　　ＦＡＸ：０９７-５４５-３７５１

**ZOOM参加あり**　　メール：ｊｉｇｙｏｕ＠ｏｉｔａ‐ｋａｎｇｏ.ｃｏｍ

※Zoom参加がある場合は、下記項目を記載して施設代表者が

必ずメールにてお申込みください。

申込締切：8月２３日（水）まで

|  |
| --- |
| **2023年度 大分県職能別交流集会** |
| 開催日 | 2023年9月2日（土）９:３０～１２:１５ |
| 施設名 |  |
| 看護職代表者名 |  | 連絡先 | TEL（　　　　）　　　　-FAX（　　　　）　　　　- |

＊該当する項目に◯印をつけてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 優先順位 | 氏名 | 大分県看護協会会員№ | 非会員 | 職能 | 参加方法 |
| １ |  |  |  | 保　 ・ 助看Ⅰ ・ 看Ⅱ | (　 )会場(　 )Zoom |
| ２ |  |  |  | 保　 ・ 助看Ⅰ ・ 看Ⅱ | (　 )会場(　 )Zoom |
| ３ |  |  |  | 保　 ・ 助看Ⅰ ・ 看Ⅱ | (　 )会場(　 )Zoom |
| ４ |  |  |  | 保　 ・ 助看Ⅰ ・ 看Ⅱ | (　 )会場(　 )Zoom |
| ５ |  |  |  | 保　 ・ 助看Ⅰ ・ 看Ⅱ | (　 )会場(　 )Zoom |
| ６ |  |  |  | 保　 ・ 助看Ⅰ ・ 看Ⅱ | (　 )会場(　 )Zoom |
| ７ |  |  |  | 保　 ・ 助看Ⅰ ・ 看Ⅱ | (　 )会場(　 )Zoom |

注１）楷書で全項目（会員の方は会員№、非会員・職能・参加方法は○印）記入してください。

　２）ＺＯＯＭ参加の方には施設代表アドレスへ後日必要事項をメールにて送付いたします。

※お申込みに際して得た個人情報は、目的以外には使用いたしません。≪大分県看護協会 事業部≫