

お申込みは施設毎でお願いします。

<2024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**

F A X : 0 9 7 - 5 4 5 - 3 7 5 1

**オンライン参加あり**

メール : jigyou@oita-kango.com

※オンライン参加がある場合は、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26日(月)まで

2024年度 大分県職能別交流集会			
開催日	2024年9月7日(土) 9:30~12:00		
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No. (必須)	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No、非会員・職能・参加方法は○印)記入してください。

2) オンライン参加施設には、看護職代表者様へ後日必要事項をメールにて送付いたしますので貴施設参加申込者への連絡・資料配布をお願いいたします。

※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>>