



平成29年度「看護学校等進学セミナー」
参加申し込み 回答用紙

【送信元】

学校名：

担当者：

【宛先】

公益社団法人山形県看護協会
ナースセンター行き
FAX 023-643-5727
(ナースセンターFAX)

以下をご記入の上、FAX またはメールにてお申し込みください。

◆ご回答締切：平成29年6月28日（水）

回答日時 平成29年 月 日

参加状況の確認を行いますので、どちらかに〇をご記入ください。

平成29年度「看護学校等進学セミナー」について

参加します

参加できません



「参加します」の場合のみ
下記についてご記入ください。

「看護学校等進学セミナー」時のパソコン使用について

使用します

使用しません

- ★ 学 校 名
- ★ 申込責任者
- ★ 学 校 住 所 〒
- ★ 電 話 () —
- ★ 参 加 人 数 () 人

※各ブースにご用意できる椅子の数が限られておりますので、ご理解くださいますようお願い致します。

不明な点等ございましたら、下記担当までお問い合わせください。

【担当部署】公益社団法人山形県看護協会
山形県ナースセンター 田邊・島田
〒990-2473 山形市松栄一丁目5番45号
TEL 023-685-8033 FAX 023-643-5727
E-mail: jigyounurse@nurse-yamagata.or.jp