

FAXまたはメールにて送信してください

送信先

(E-mail) tottori@nurse-center.net
(FAX) 0857-25-1223

令和7年12月13日(土)開催

プラチナナース研修会＆交流会 申込書

申込日 令和 年 月 日

| | | | | |
|-------|--|------------------|--|-----|
| 申込者氏名 | | 施設名 (就業中の方のみ) | | TEL |
| | | | | FAX |

| No | ふりがな 氏 名 | 職 種 (いずれかに○) 保・助・看・准 その他() | 会場 (いずれかに○) 鳥取・倉吉・米子 | 参加項目 (いずれかに○) ・第1部 ・第2部 ・すべてに参加 |
|----|-------------|--------------------------------------|----------------------------|--|
| 1 | | 保・助・看・准 その他() | 鳥取・倉吉・米子 | ・第1部 ・第2部 ・すべてに参加 |
| | 備考欄 | | | |
| 2 | | 保・助・看・准 その他() | 鳥取・倉吉・米子 | ・第1部 ・第2部 ・すべてに参加 |
| | 備考欄 | | | |
| 3 | | 保・助・看・准 その他() | 鳥取・倉吉・米子 | ・第1部 ・第2部 ・すべてに参加 |
| | 備考欄 | | | |
| 4 | | 保・助・看・准 その他() | 鳥取・倉吉・米子 | ・第1部 ・第2部 ・すべてに参加 |
| | 備考欄 | | | |

個人情報に関する取り扱い

当協会の個人情報保護方針に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。研修会のお申込に際して提供していくだけ個人情報に関して、研修会に伴う書類作成・発送用い、この利用範囲を超えて個人情報を取り扱うことはいたしません。

※注意事項

- ◆申込締切：令和7年12月9日(火)
- ◆会場は必ず選択してください