



北海道看護協会事業部事業課事業係 行

FAX 011-863-3204

※ F A X 番号はお間違いのないようにお願いいたします。

平成 28 年度

暴力対策講演会参加申込書

参加者氏名	平成 28 年度 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員
フリガナ	道会員 NO. (ゼロを含め 6 桁)
職 位	※該当欄に <input checked="" type="checkbox"/> をお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 看護部長職 <input type="checkbox"/> 副看護部長職 <input type="checkbox"/> 看護師長職 <input type="checkbox"/> 副師長、主任(副)職
施 設 住 所	〒
施 設 名	TEL FAX

【事前課題】

現場で困っていること (箇条書きで記載ください。)

講師への質問 (箇条書きで記載ください。)

締切日 平成 29 年 1 月 13 日 (金) 必着