**北海道看護協会ナースセンター　行**

**FAX　011-866－2244**

**令和2年度離職看護職員相談事業**

**『看護職のためのセカンドキャリア講演会』**

**～定年後も自分のキャリアを活かすために～**

**参 加 申 込 書**

**（1）個人申込の方**

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりかな****申込者氏名** |  |
| **所属施設住所****または自宅住所** | **〒** |
| **連絡先** |  |
| **就業状況** | **就業中　・　未就業** |

**（2）施設申込の方**

|  |  |
| --- | --- |
| **施設名** |  |
| **所属施設住所** |  |
| **連絡先** |  |
| **看護代表者氏名** |  |

|  |
| --- |
| **ふりかな****申込者氏名** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**締切日**　令和2年　8月17日(月)必着