　＜別　紙＞

**北海道看護協会ナースセンター　行**

**FAX　011-866－2244**

**「看護職の賃金モデル」(日本看護協会版)研修会（3回目）**

**参 加 申 込 書**

　　　　　人事考課制度の導入についてどちらかにチェックを入れてください。

|  |
| --- |
| 導入している　（　　　　　　）　　　　導入していない　（　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| **施設名**  **看護代表者名**  (〒 　 　　 - 　　　 )  **住 所**      **TEL 　 　 FAX** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | | 役　職　名 |
| １ | ふりがな  氏 名 |  |
| ２ | ふりがな  氏 名 |  |
| ３ | ふりがな  氏 名 |  |

**締切日**　R2年8月14日(金)必着