

みやぎ県南中核病院

ELNEC-Jコアカリキュラム看護師教育プログラム

参加申込書

(締め切り：2019年3月29日(金) 但し、先着順で定員となり次第締め切らせていただきます。ご了承下さい。)

申込み先：みやぎ県南中核病院 がん診療相談支援室・菊地
FAX：0224-51-5515

※申込み確認後、仮受付の連絡をします。1週間経っても連絡がない場合は担当まで連絡ください。
4月中旬を目安に受講可否の連絡をさせていただきます。

ご所属施設名 ()

氏名	氏名	氏名
所属部署	所属部署	所属部署
看護師経験年数	看護師経験年数	看護師経験年数
メールアドレス	メールアドレス	メールアドレス
連絡先(携帯可)	連絡先(携帯可)	連絡先(携帯可)