

FAX 送信票

～認定看護師公開講座申し込み用紙～

宛先：0224-51-5515

みやぎ県南中核病院 看護部 高橋直子

施設名：_____

代表者名：_____

氏 名	所 属

送信者氏名_____

連絡先：TEL_____

FAX_____

みやぎ県南中核病院 認定看護師公開講座

質問用紙

今回の講義内容に限らず、当院の認定看護師でお力になれることがあれば、ぜひご相談ください。当日みなさんの前で・・・と思う方もいらっしゃると思いますので、事前に質問を受け付けます。当日参加できない方も、日頃の疑問を解消できるチャンスです！この用紙を当日持参頂いても構いません。みなさんで困っていることを共有し、仙南地域のケアの質を向上させましょう！

患者情報	
困っていること。 聞きたいこと。	

ご記入ありがとうございました。申込用紙と共に FAX をお願い致します

この用紙を当日持参して頂いてもかまいません