

みやぎ県南中核病院 認定看護師公開講座

F A X 申し込み用紙

参加をご希望の方は、下記にご記入いただき、令和 5 年 1 月 13 日（金）
まで FAX 送信をお願いいたします。

宛先：0 2 2 4－5 1－5 5 1 5

ご施設名			
ご連絡先 電話番号			
参加する方のお名前	職 種	メールアドレス	

※別紙ポスターの QR コードからメールでのお申し込みも可能です。