

注 本用紙を必ずダウンロードしてからお使いください

島根県助産師会 災害看護研修 申込書

【申し込み・お問い合わせ】

1. **島根県助産師会ホームページ** <https://www.josanshimane.or.jp> からお申し込みください。**(会員は会員専用から申し込みください)**
2. FAX: (0853) 53-4478
3. 郵送: 〒699-0751 出雲市大社町杵築西 2377 上野繁子

申し込み〆切 令和元年 11 月 20 日(水)

代表者氏名 _____

所属 _____

連絡先 (電話) _____

- ・ **会員は修了証発行、受講申請の都合上、会員番号を必ず記入ください**
- ・ **必要な箇所に〇印をいれてください**

参加者名	会員 No.	非会員 (〇印)
	32-	
	32-	
	32-	
	32-	
	32-	
	32-	

..... 郵送の場合、切り取り貼付してお使いください

〒699-0751 出雲市大社町杵築西 2377 番地
上野繁子行