

参加申込書

医療者間の合意形成を図るための交渉術

申込締め切り：2019年8月23日（金）

FAXの場合

0853-20-0227

Mailの場合

nintei@u-shimane.ac.jp

フォーム
の場合

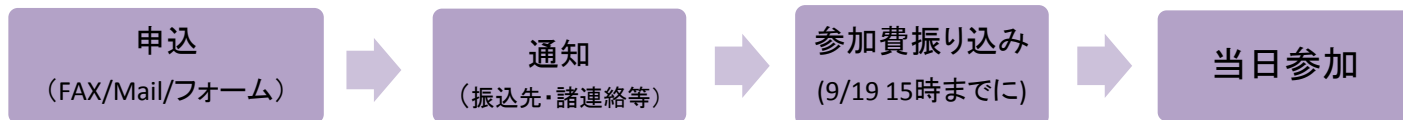


参加を希望される方は、以下をご記入ください

参加者名	所属施設名	該当職種に○をしてください
		認定看護師・専門看護師 分野（ ）
送り先（住所）		電話番号
〒		
研修テーマに関して、困っていること・聞きたいこと自由記載（必須）		

※ご提供いただいた個人情報は、今回の目的以外には使用いたしません。
電話番号は、研修に関する緊急連絡の際に使用いたします。

申込から参加までの流れ



- 申込後、9月2日までに通知がない場合は、お問い合わせください。
- 振込後に欠席される場合は、返金できません。

お問い合わせ先：島根県立大学出雲キャンパス看護栄養交流センター 認定看護師養成部
TEL 0853-20-0537