

平成27年度 第2回 日本手術看護学会九州地区 研修会
申込み用紙
FAX番号:092-441-3772

お問合せ先:ジョンソン・エンド・ジョンソン(株)ASP事業部 島田 TEL:092-441-3774

ご施設名	お名前	ふりがな	手術室 経験年数	役職	ご連絡先	会員・非会員
(例) ○○病院	九州 太郎	きゅうしゅう たろう	7年	主任	090-1234-4567	会員

※ 申込みにご記入頂いた個人情報、当セミナー以外の目的には一切使用致しません。

主催: 日本手術看護学会九州地区、九州地区手術看護認定看護師会

共催: ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社