

平成 28 年度 第 2 回日本手術看護学会九州地区研修会 お申込用紙

FAX:092-441-3772

お問い合わせ:ジョンソン&ジョンソン(株)APS 事業部 TEL092-441-3774

ご施設名	お名前	ふりがな	手術室経験年数	役職	会員の有無	連絡先
(例)〇〇病院	九州太郎	きゅうしゅうたろう	10 年 6 ヶ月	主任	非会員	0123-456-7890

\*申し込みにご記入頂いた個人情報は、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&ジョンソン