

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