別　紙

FAX送付先　045-231-1794

２０２４年度神奈川県看護師等養成実習病院連絡協議会と

神奈川県看護師等養成機関連絡協議会との連絡会議（講演発表会）

実地参加申込書

下記にご記入のうえ、ＦＡＸでお送りください（送付状不要）

日　　時　　２０２５年３月２６日（水）１５時～１６時４５分（終了予定）

開催方法　　実地＋ZOOM　ハイブリッド開催

※実地でご出席の場合は、会場に直接にお越しください。

　（受付開始：１４時３０分～）

　　　　　　　　会場　神奈川県総合医療会館７階講堂（横浜市中区富士見町３－１）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 職名・役職等 | お名前 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |

**施設名**

（問合せ） 神奈川県看護師等養成実習病院連絡協議会

事務局 担当 目黒・此田　TEL 045-242-7221

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*　ＦＡＸ ( 045-231-1794 )でご返信ください　\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***