

FAX : 078-361-6652

送信票はつけずにお送りください

平成 30 年度 「まちの保健室」研修会
参加申込書

日時：平成 31 年 1 月 19 日（土）14：00～16：30

場所：兵庫県看護協会 2階 ハーモニーホール

支部名（ ）

施設名（電話番号）	職 名	参加者名

1月9日（水）締め切り

連絡先

公益社団法人 兵庫県看護協会

まちの保健室担当：富田 由子

Tel : 078-341-0255

Fax : 078-361-6652

E-mail : machiho@hna.or.jp