**2020年度　看護出前講座　申込み用紙**

**Fax 　0263-34-0311**

送付先：長野県看護協会　（送付状は不要）1回につき1枚

（3か月前までの申し込みをお願い致します。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申込者** | 施設名 | 住所　〒 | |
| **会　場** | １．自施設　　２．その他 | | |
| **担当者の**  **氏名** |  | 部署 | |
| **担当者**  **連絡先** | 電話 | Fax |  |
| メールアドレス | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望講座 | テーマ | | |
| 第1希望日 | 月　　　日（　　　） | | 時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 第2希望日 | 月　　　日（　　　） | | 時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 参加予定 | 名 | 看護職（　　　名）　介護職（　　　名）（他　　　名） | |
| 希望内容 | 講義（　　）　　実演指導（　　）　　ラウンド（　　）  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 施設で困っていること、要望など | | |