公益社団法人静岡県看護協会　総務部　行

ＦＡＸ　054-202-1751

# ＪＭＡＴに関する災害医療研修会（平成30年９月29日）
# 参加申込書

**【団体名】**　公益社団法人静岡県看護協会

| 医療機関・事業所名 | 氏名 | 職種 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

※お申し込みは、平成30年９月12日（水）までにＦＡＸにてお願いいたします。