

えひめ排泄ケア研究会 令和2年度 勉強会

以下の参加申込書に必要事項ご記入の上、FAX、eメールまたはQRコード入力でお申し込みください。

参加申込書に必要事項をご明記くださいますようお願いいたします。

なお、今回はオンライン研修となりますので、必ずメールアドレスの記載をお願いいたします。後日オンライン研修に関して、記載いただいたメールアドレスに事務局より連絡させていただきます。

なお、参加申し込みは1月8日(金) 12時までとさせていただきます。

皆様お誘い合わせのうえご参加ください。

参加申込書

1	フリガナ 氏名:	資格:	所属機関名:	TEL:
	必須	メールアドレス:		
2	フリガナ 氏名:	資格:	所属機関名:	TEL:
	必須	メールアドレス:		
3	フリガナ 氏名:	資格:	所属機関名:	TEL:
	必須	メールアドレス:		
4	フリガナ 氏名:	資格:	所属機関名:	TEL:
	必須	メールアドレス:		
5	フリガナ 氏名:	資格:	所属機関名:	TEL:
	必須	メールアドレス:		

申し込み締め切り: 1月8日(金)

申込先

愛媛県東温市志津川
愛媛大学大学院医学系研究科看護学専攻内
えひめ排泄ケア研究会事務局(担当:小岡・藤井)

FAX: 089-960-5423

e-mail: ehaisetu@m.ehime-u.ac.jp

申し込みフォーム(QRコード):

