

平成 29 年度 第 1 回地区別勉強会

以下の参加申込書に必要事項ご記入の上、FAX または E-mail でお申し込みください。
なお、参加申し込みは開催日前日の 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

参加地区	氏 名	所 属 機 関 名		
		施設名	住 所	資 格
東予・中予・南予				
東予・中予・南予				
東予・中予・南予				
東予・中予・南予				
東予・中予・南予				
東予・中予・南予				



必ず参加地区をご選択ください。選択がない場合は、参加が無効となる場合があります。

会場へのアクセスにつきましては、各ホームページでご確認下さい。

東予：愛媛県立新居浜病院 URL : <http://www.eph.pref.ehime.jp/epnh/aboutus/access.html>
中予：高齢者総合福祉施設 愛寿荘 URL : <http://www.aijukai-group.com/facilities/aijuso.html>
南予：大洲中央病院 URL : <http://www.oozuchuo-hsp.jp/about/access.html>

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）

F A X : 089-960-5423

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