

# 第12回 熊本県医療・保健・福祉連携学会

## 申込用紙

開催日時:平成31年 2月24日(日) 13:00 ~ 18:30(受付開始12:00~)

会 場:熊本県医師会館(熊本市中心区花畑町1番13号)

施設名		施設No.	看 護 管理者名
電話番号	TEL: (内線: )		
番 号	氏 名	職 能	熊本県看護協会 会員番号
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

申込先:熊本県看護協会

FAX : 096-369-3204

申込締切 平成31年2月15(金)必着