**送信先：　支部　宛**

**菊池支部　ＦＡＸ（菊池病院　増田佳奈あて）**

**096-248-4559**

**阿蘇支部　ＦＡＸ（阿蘇立野病院　野田輝美あて）**

**0967-68-0646**

**令和２年度地区別看護管理者会　参加申し込み**

**（11月24日　菊池、阿蘇地区）**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設番号：  施設名： | 施設電話番号： |

　　１．　地区別看護管理者会　出席申込

　　　　　　（下記の必要事項をご記入ください）

**【参加者】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 職種 | 職位 | 会員番号 |
|  | 職種 | 職位 | 会員番号 |
|  | 職種 | 職位 | 会員番号 |

**締切：令和２年11月10日（火）必着**