**送信先：　八代支部　熊本総合病院**

**支部　ＦＡＸ（0965）32-2772**

**看護部長　　武宮　佳代　様　　宛て**

**送信先：　水俣・芦北支部　水俣市立総合医療センター**

**支部　ＦＡＸ（0966）63-1393**

**副看護部長　　松下 小百合　様　　宛て**

**令和3年度地区別看護管理者会　参加申し込み**

**（11月27日　八代、水俣・芦北地区）**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設番号：  施設名： | 施設電話番号： |
| Mailアドレス | 代表者名 |

　　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3年11月18日（木）必着**