**送信先：　熊本東支部　　水前寺とうや病院**

**支部　ＦＡＸ　096-385-5171**

**看護部長　稲葉 眞理 様　宛て**

**送信先：　熊本西支部　　武蔵ヶ丘病院**

**支部　ＦＡＸ　096-339-4717**

**看護部長　木田 富美子 様　宛て**

**送信先：　熊本南支部　熊本中央病院**

**支部　ＦＡＸ　096-206-0410**

**看護部長　笹本 好里子 様　宛て**

**令和５年度地区別看護管理者会　参加申し込み**

**（12月1日　熊本地区）**

|  |  |
| --- | --- |
| 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】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 職能 | 職位 | 会員番号 |
|  | 職能 | 職位 | 会員番号 |
|  | 職能 | 職位 | 会員番号 |

**締切：令和５年11月10日（金）必着**