令和７年２月８日（土）

新潟県看護協会・看護連盟合同研修会申込書

申し込み日：　　　　　年　　月　　日

（申込先）

新潟県看護連盟　合同研修会担当

〒951-8133　新潟市中央区川岸町2－１１

新潟県看護研修センター内

TEL　０２５－２６６－２３６０

mail yuki@niigata－kangorenmei.jp

FAX　０２５－２６６－２３２２

QRコードからもお申込みいただけます

下記に必要事項を記入しFAXでお申し込みください。

事前アンケートにもご協力をお願いいたします。

　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込責任者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 　　 | 職位 | 入会状況（✓印） | 【事前アンケート】2040年問題についての理解度（✓印） | 参加方法等※オンライン参加の場合、メールアドレスの記入をお願いします。 |
| １ |  |  | □協会会員□連盟会員□会員以外 | □理解している□聞いたことがある□初めて耳にする | 集合・オンライン |
| ２ |  |  | □協会会員□連盟会員□会員以外 | □理解している□聞いたことがある□初めて耳にする | 集合・オンライン |
| ３ |  |  | □協会会員□連盟会員□会員以外 | □理解している□聞いたことがある□初めて耳にする | 集合・オンライン |

　　令和７年１月２４日（金）まで

【　オンライン参加の皆様へ　】

1. あらかじめZOOMをダウンロードしておいてください。
2. ご記入いただいたアドレスに招待メールを送ります。
3. 講義資料は所属施設に郵送いたします。