

名桜大学 看護実践教育研究センター

参加申込書		
講座名	平成30年度臨床で活かす看護・介護研究 ～ケアの質の向上をめざして～	
(ふりがな) 氏名	1 (職種:)	2 (職種:)
(ふりがな) 氏名	3 (職種:)	4 (職種:)
(ふりがな) 氏名	5 (職種:)	6 (職種:)
連絡先		
住所		
備考		
※申込み用紙をコピーして、必要事項をご記入の上 0980-54-0707へ FAXにてお申込みください。		
※個人情報については、講座・研究会等に関する案内連絡以外には 使用いたしません。		
お問合せ・お申込み先 〒905-8585 沖縄県名護市字為又1220番地の146		
公立大学法人名桜大学地域連携機構 看護実践教育研究センター(担当: 大城)		
TEL: 0980-51-1118 (土・日・祝祭日除く) FAX: 0980-54-0707		