

JCHO東京新宿メディカルセンター 認定・専門看護師公開研修 お申込み用紙

【研修申し込み方法】

- ☆ 下記申し込み欄にご記入の上、本用紙をFAX、もしくは、下記項目をEメールでご送信ください。研修によって、申込み締切日が異なります。御確認ください。
- ☆ FAXでのお申込みは、お手数ですが、研修毎にお申込みください。

FAX : 03-3269-8129
E-メール : nintei@tkn-hosp.gr.jp

- * 番号をご確認の上、お間違えのないようにお願いします。
- * 医療従事者及び介護・福祉関係者の場合は、勤務先に所属機関名をご記入ください。

☆ 問い合わせ : 電話 03-3269-8111(代) 受付時間:平日(10時~16時)
(JCHO東京新宿メディカルセンター 患者サポートセンター 看護師 君島)

認定・専門看護師公開研修 参加申し込み

希望する 研修名			
研修日	年	月	日
参加者氏名	①	③	
	②	④	
職 種	<input type="checkbox"/> 看護師 (名) <input type="checkbox"/> 介護・福祉関係者 (名) <input type="checkbox"/> その他医療従事者 (名) <input type="checkbox"/> その他 () (名)		
勤務先名			
電話番号		FAX	
メール アドレス			

事前にご質問やご意見のある方はこちらにお書きください(自由記載)

受付完了いたしました。(当院記載)