**看護教育研究学会　研修会　参加申し込み**

|  |  |
| --- | --- |
| 会員（会員番号　　　　　　　　）　・　非会員  ＊どちらかに○を付けてください。会員番号が不明の方は番号空欄でも結構です。 | |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先 | 住所  電話番号 |
| 備考 | |

本申し込み用紙は 庶務 藤森（fujimori @mti.biglobe.ne.jp）までメール添付で送付してください。