

福岡県訪問看護ステーション連絡協議会
平成29年度総会（参加申込）

- △と き 平成29年9月30日（土）15：00（特別講演 15：25～16：55）
△と ころ 福岡県医師会館5階ホール（福岡市博多区博多駅南2-9-30）
△出席者区分 ※いずれかに○印をお願いいたします
会員ステーション ・ 非会員ステーション ・ 医師会員 ・ 看護協会会員
その他（ ）

△参加者

参加者氏名	職 種

※記入欄が不足する場合は、本用紙をコピーしてご使用ください。

所属名称： _____

ご担当者氏名： _____

ご連絡先： _____

【申込先】

福岡県訪問看護ステーション連絡協議会 事務局宛

FAX：092-411-6858