

2025 年度 南予地区管理者意見交換会 参加申込書

施設名 _____

役 職 名	氏 名

※ こちらの申込書と同封の事前課題シートを一緒にお送りください。

参加のお申し込みは、8月12日（月）までに郵送または FAX にてお願いいたします。

愛媛県看護連盟事務局
FAX 089-923-1598