

FAX送信先：011-281-2165

小児訪問看護研修

～さあ、はじめよう！広がろう！～

日時：令和元年7月12日（金）10:00～16:00
会場：帯広市 十勝プラザ 401号室
帯広市西4条南13丁目

申込締切：6月21日（金）

事業所名	
申込代表者氏名	
連絡先	TEL： FAX：

《参加希望者名》

No.	参加者氏名	職種 (該当する職種に○をつけて下さい)
1		保健師・看護師・准看護師・PT・OT・ST
2		保健師・看護師・准看護師・PT・OT・ST
3		保健師・看護師・准看護師・PT・OT・ST
4		保健師・看護師・准看護師・PT・OT・ST
5		保健師・看護師・准看護師・PT・OT・ST

一般社団法人北海道総合在宅ケア事業団

訪問看護部 土井 黒崎

TEL:011-281-2120

FAX:011-281-2165

当日連絡先：090-9514-5531