

海老原総合病院 平成29年度 新人看護職員研修申込書

当院では、外部からの新人看護職員の受講者を受入れています。受講ご希望の方は下記の研修申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込ください。

(※下記のメールでもかまいません。)

送信先: 看護部 脇本 静 宛

FAX 0983-35-3338

施設名	TEL	
連絡者	FAX	

研修名	開催日: 月 日

参加者名	性別	該当する職種に○をおつけください。
(フリガナ)	男・女	看護師 ・ 准看護師
(フリガナ)	男・女	看護師 ・ 准看護師
(フリガナ)	男・女	看護師 ・ 准看護師
(フリガナ)	男・女	看護師 ・ 准看護師
(フリガナ)	男・女	看護師 ・ 准看護師

担当者
教育担当師長 脇本 静
Tel: 0983-23-1111
Email: kango@ebihara-ghp.or.jp