

海老原総合病院
令和2年度 新人・経験者看護職員研修申込書

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

(※下記のメールでも申込み可能です。)

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	新人・経験者
(フリガナ)	男・女	看護師・准看護師	新人・経験者
(フリガナ)	男・女	看護師・准看護師	新人・経験者
(フリガナ)	男・女	看護師・准看護師	新人・経験者
(フリガナ)	男・女	看護師・准看護師	新人・経験者

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