

日本海総合病院サマーセミナー参加申込書

申し込み期限:令和3年7月28日(水)

氏名	ふりがな	性別
		男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日	
現住所	〒	
電話番号(携帯)		
メールアドレス	※Zoomアカウントに登録しているメールアドレス	
看護学校	所在地	学年
	名称	
備考		

申し込みについて

- ①事前にZoomアカウントの作成をお願いします。
- ②Zoomアカウントに登録しているメールアドレスを記載してください。
- ③可能な限りメールでお申込ください。また、お申込の際はメールに参加申込書を添付いただくか、本文に参加申込書と同様の内容を入力し、送信してください。
- ④郵送やFAXでお申し込みをする方は案内に記載してある申し込み先まで参加申込書をお送りください。
- ⑤当日急遽欠席する場合は、必ずご連絡ください。
- ⑥申込締切後、セミナーの詳細についてメール等でご案内いたします。

申込先メールアドレス: syokuin@nihonkai-hos.jp
問合せ先: 0234-26-2001
日本海総合病院 総務課職員係 サマーセミナー担当