

兵庫県立ひょうごこころの医療センター 看護部

公開講座 “スキルアップセミナー” 参加申し込み用紙

<申込先>

FAX 078-583-3797

TEL 078-581-1013 (代)

施設名 : \_\_\_\_\_

申込者 : \_\_\_\_\_

連絡先 :  〇印を記入 / 施設 ・ 自宅 ・ その他 \_\_\_\_\_

(TEL) \_\_\_\_\_

(FAX) \_\_\_\_\_

(E-mail) \_\_\_\_\_

氏名	研修名	職種

【お申し込み・お問い合わせ】

兵庫県立ひょうごこころの医療センター

〒651-1242

神戸市北区山田町上谷上字登り尾3

TEL : 078-581-1013 (代)

FAX : 078-583-3797

担当 : 看護企画室