

演劇を使ったコミュニケーションワークショップ in名桜大学



【参加申し込み用紙】

件名	名桜大学実践センター企画	
① 氏名		
② 所属		
③ 職種	①保健師 ②養護教諭 ③看護師 ④その他() ※○をつけてください	
④ メールアドレス		
⑤ 電話番号		

※ 受講方法

受講方法につきましては、後日別途で個人メールアドレスにご案内いたします。

開催当日は、メールに記載されたURLにアクセスしてご参加ください。

【FAXでの申し込み先】
公立大学法人名桜大学
看護実践教育研究センター
TEL: 0980-51-1118(大城)
FAX: 0980-51-1136※送信票不要
< e-mail >
yu.oshiro@meio-u.ac.jp
申し込み期限: 11月10日(火)