

FAX 送信

0980-51-1218

名桜大学 看護実践教育研究センター 行

参加申込書			
講座名			
(ふりがな) 氏名		所属施設 職種	
(ふりがな) 氏名		所属施設 職種	
(ふりがな) 氏名		所属施設 職種	
ご連絡先 (所属施設)	〒		
備考			

※申込書をコピーして、必要事項をご記入の上 0980-51-1218 へ FAX にてお申込みください。

※個人情報については、講座・研究会等に関する案内連絡以外には使用いたしません。

<お問合せ・お申込み先>

〒905-8585

沖縄県名護市字為又 1220 番地の 146

公立大学法人 名桜大学 看護実践教育センター

TEL:0980-51-1118 FAX:0980-51-1218