

看護職キャリア形成支援に関する第二回意見交換会申込書

このお申込みは、FAXにてご送信お願いいたします。

FAX : 011-726-2506

(就業力 GP キャリア支援部門／札幌市立大学看護学部事務局 桑園担当課行)

ご氏名・部署名・職名・ご連絡先をご記入ください。出欠について確認等のお問い合わせをする場合があります。

札幌会場 ・ 東京会場 (何れかを○で囲んで下さい)			
貴施設名	病院		
部署名		職名	
フリガナ ご氏名			
ご連絡先	Tel / Fax :	E-mail :	

※ 平成 24 年 1 月 16 日 (月) までにご送信頂けますよう、お願いいたします