

支部会員向け



一般社団法人栃木県助産師会 平成 23 年度
保健指導部会・勤務助産師部会合同「安全管理」
研修会 「助産業務にかかわる感染対策」

【申し込み先】 FAX 送信あて先 0285-58-7516 (栃木県助産師会宛)

+++++

平成 23 年度栃木県助産師会 保健指導部会・勤務助産師部会合同研修会申込書

フリガナ _____

氏名 _____

e-mail アドレス _____

電話 _____ FAX _____

職種 _____ ご所属 _____

参加の種類：ランチョンセミナー参加希望 あり・なし _____

参加資格： 栃木県助産師会会員 ・ 日本助産師会会員 (所属 _____)

_____ 非会員 _____ ・ 学生 _____

日本助産師会継続教育ポイント _____

・希望する (助産師会会員番号 _____)

・希望しない _____ (該当するものを で囲んでください)