

日本精神科病院協会北海道支部看護部長会 看護者研修会
～患者の力を引き出す看護をしよう！！～

申込締切:10月23日(水)必着

11/2 看護者研修会 参加申込 FAX 用紙

F A X : 011-210-0052 (日精協北海道支部事務局)

病院名 _____

氏 名 _____

連絡先 TEL _____ FAX _____

※該当に○を付けてください。その他には職種を記名ください。

職 種 看護師 ・ 准看護師 ・ その他 (_____)

<注意事項>

*グループワークのグループ分けは当日ご案内します。

※参加票の事前送付はございません。

ご不明な点等ございましたら、下記まで連絡ください。

【お問合せ先】

日本精神科病院協会北海道支部事務局 多田

TEL 011-271-3470 FAX 011-210-0052 E-mail hokuseikyo@ac.auone-net.jp