【別紙】

岩手県立大学看護学部

　地域看護学講座　学校保健看護学分野　宛

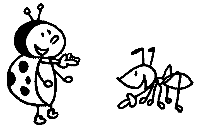
（ＦＡＸ番号 ０１９－６９４－２２01）

添 書 不 要

養護教諭スキルアップ研修会（第1回）　参加申込 Ｆ Ａ Ｘ 送信票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属名 | 氏名 | 連絡先 |
|  |  | 住　　所：  電話番号：  ＦＡＸ番号：  メールアドレス： |
|  |  | 住　　所：  電話番号：  ＦＡＸ番号：  メールアドレス： |

＊講師への質問がありましたらご記入ください。なお、個人情報等の問題があって記入できない場合は、個別にご連絡ください。

****

**【参加申込期限】第1回（9/14開催）：令和2年8月28日（金）必着**

　問合先：岩手県立大学看護学部　地域看護学講座 学校保健看護学分野

大久保牧子 　TEL＆FAX 019-694-2266 　E-mail okubo\_m@iwate-pu.ac.jp

橋本真由美 TEL＆FAX 019-694-2296 E-mail mayumi\_h@iwate-pu.ac.jp