

10月3日(土)開催

県民のための医療の安全セミナー FAX申込書

FAX番号 045-263-2905

申込〆切 9月28日(月)まで

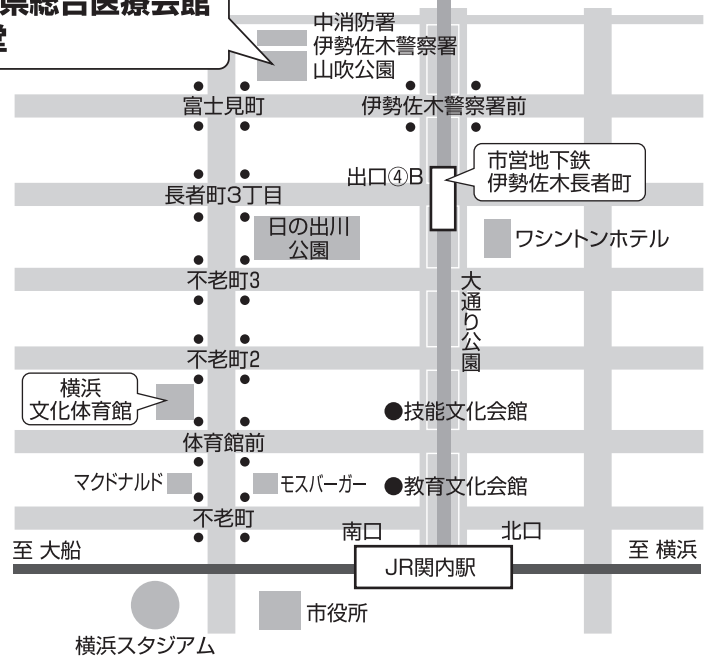
- フリガナは必ずご記入ください。お住まいの町名番地は必要ありません。
- 記入された個人情報は、当講演会以外で使用することはありません。
- 申込された方には後日参加券をfaxいたします。当日は参加券をご持参願います。

申込者 ①	フリガナ	連絡先
	氏名	電話 ()
		FAX ()
お住まい 〒		
申込者 ②	フリガナ	連絡先
	氏名	電話 ()
		FAX ()
お住まい 〒		
申込者 ③	フリガナ	連絡先
	氏名	電話 ()
		FAX ()
お住まい 〒		

会場地図

- 横浜市営地下鉄
伊勢佐木長者町から徒歩3分
(出口4B)
- JR関内駅南口より徒歩15分

神奈川県総合医療会館
7F講堂



主催●社団法人神奈川県看護協会
〒231-0037 横浜市中区富士見町3-1
神奈川県総合医療会館6F
☎045-263-2901(代)

申込み&問合せ先

(社)神奈川県看護協会 医療安全対策課

担当者 安井・村上・齋藤

☎045-263-2932(直通) FAX045-263-2905