

平成27年度
石川県立看護大学附属看護キャリア支援センター
感染管理認定看護師教育課程入試説明会

参加申込書

- 参加を希望する日を○で囲んでください。

~~7月18日(土)~~ ・ 10月31日(土)

- 氏名・所属・職種・連絡先を必ずご記入ください。
FAXまたはE-mailでお申し込みください。
- FAXでのお申込みは、この用紙をお使い下さい。
FAX番号：076-281-8407

氏名	所属	職種	連絡先(電話番号またはE-mail)

- E-mailでのお申し込みは、下記のアドレスに
参加希望日・氏名・所属・連絡先を送付してください。
E-mail:career@ishikawa-nu.ac.jp (担当:片山)

申し込み締切

~~7月15日(水)~~ ・ 10月28日(水)