

済生会新潟病院

看護部 A4 病棟師長 宛

【講師ボランティア申し込み用紙】

次の1～7についてご記入下さい。

1. 申し込み日	年 月 日
2. 連絡先 *日中連絡可能先	代表者氏名： 電話： FAX
3. 研修参加人数	人
4. 希望分野	<input type="checkbox"/> 性教育
5. 開催希望日時	第1希望： 年 月 日 第2希望： 年 月 日
6. 開催場所	
7. どのような内容を希望していますか	

*日程・講師の都合等でお受けできない場合がありますのでご了承下さい。

*詳細につきましては、当方よりご連絡させていただきます。