

# 第9回 地域向け ELNEC-J コアカリキュラム看護師教育プログラム 参加申込書

※ 個人情報の収集利用提供目的について

提供頂いた個人情報は、第9回地域向けELNEC-Jコアカリキュラム看護師教育プログラムに対し利用するものであり、他の目的で使用する事はありません。終了後は責任を持って破棄します。

個人情報の取り扱いに関して、上記事項を 同意します 同意しません

申込期限 2023年12月26日(火)まで

申込年月日 西暦 年 月 日

ふりがな			
参加者氏名			
生年月日	西暦 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
所属施設		部署	
職種			
臨床経験等	臨床経験年数	年	
	ホスピス・緩和ケアに関する臨床経験年数	年	

※ 参加申込書送付先：下記メールまたは FAX でお送りください

問い合わせ先：上尾中央総合病院 看護部 13B 病棟看護科 安江 佳美

Tel 048 - 773 - 1111 (代表)

Fax 048 - 773 - 7122

E-mail elnec-j@ach.or.jp

- ◆ 定員以上のお申込みいただいた場合には受講者を絞らせていただくことをご了承下さい。
- ◆ 受講可否は申込書にご記入いただいた部署に 2024年1月4日(木)以降にご案内致します。