

平成 28 年 3 月 27 日(日)開催の報告会と説明会

返信用 FAX/メール送付先 03-6206-9452 / office@janpu.or.jp

※本紙はこちらからもダウンロードできます

<http://www.janpu.or.jp/wp/wp-content/uploads/2016/01/FAX.docx>

<http://www.janpu.or.jp/wp/wp-content/uploads/2016/01/FAX.pdf>

一般社団法人 日本看護系大学協議会事務局 宛

***3月14日(月)までにご連絡下さい。**

学校コード、学校名をご記入下さい。下の表には、参加ご希望の報告会・説明会の参加人数、御氏名(職位)、ご連絡先(E-mail、TEL)をご記入下さい。

学校コード _____ (封筒宛名のカッコ内4桁の数字です。)

貴学校名 _____

| 1 と 2 | 1. 平成 27 年度文部科学省委託事業報告会「大学における医療人養成推進等委託事業」 | | |
|-------------|---------------------------------------------|---------|------------------|
| | 2. 看護学質向上委員会、広報出版委員会からの報告 | | |
| | | 御氏名(職位) | ご連絡先(E-mail、TEL) |
| | 1 | | |
| | 2 | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

| 3 | 3. 平成 28 年度高度実践看護師教育課程申請に向けた説明会 <u>13時30分～16時</u> | | |
|---|---------------------------------------------------|---------|------------------|
| | | 御氏名(職位) | ご連絡先(E-mail、TEL) |
| | 1 | | |
| | 2 | | |
| | 3 | | |
| 4 | | | |