

JANPU 養護教諭養成教育に関するワークショップ

日時：平成27年12月14日(月)

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

一般社団法人 日本看護系大学協議会事務局 宛

*学校コード、学校名をご記入ください。

*参加ご希望者氏名(職位)、ご連絡先(E-mail、TEL)をご記入下さい。

※申込締切：12月7日(月)までにご連絡下さい

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 _____

JANPU 養護教諭養成教育に関するワークショップ		
日時：12月14日(月)11時～16時 場所：国際医療福祉大学大学院 青山キャンパス 5F ホール		
	ご氏名(職位)	ご連絡先(E-mail、TEL)
参 加 者	1	
	2	
	3	
	4	
	5	