滋賀県立精神医療センター　専門認定看護師会主催

精神科看護事例検討会　申し込み用紙（この用紙を印刷してご使用ください）

FAX番号　077-567-5033

参加される日付にチェックを入れてください

　１回目：6月6日（木）　17：45～19：15

　２回目：10月3日（木） 17：45～19：15

　３回目：1月9日（木）　17：45～19：15

所属施設　/　職種　　　　　　　　　　　　　参加される方のお名前

|  |  |
| --- | --- |
| / |  |
| / |  |
| / |  |
| / |  |

上記をご記入いただき、送信をお願いいたします。

＊このFAXの送信でお手続きが完了したこととさせて頂きます

（手続き完了の連絡は省略させて頂きますのでご了承ください）

それでは、事例検討会にてお待ちしております

　　　　　　　　　　　　　　　　　滋賀県精神医療センター　専門認定看護師会　一同