

担 当：鳥取県立倉吉総合看護専門学校 橋井 美紀 宛  
F A X：0858-23-5953  
E-mail：hashiim@pref.tottori.lg.jp

令和元年度 公益社団法人 全国助産師教育協議会  
中国・四国地区会議・研修会申込書

施設名 \_\_\_\_\_

申込責任者 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

参加者名	助産師免許番号

申込期限：8月16日（金）

※修了証発行に必要なため、助産師免許番号の記入を忘れずをお願いいたします。