令和7年度　長野赤十字病院看護部　研修申込書Ⅱ（研修番号　8～12，14･16，18～22 以外）

全体申し込み締め切り：５月 末　　※研修番号 35･40 は４月末　締め切り

（３月４日現在）

研修によっては期限過ぎても受け付は可能です。但し、前課題がある場合はご相談させていただく場合もあります。ご了承ください。

申込先：FAX:026-228-8439　E-mail: wakasa5221@nagano-med.jrc.or.jp

宛先：長野赤十字病院 看護部　教育担当副部長

研修番号	研修会名	日時・時間	申込期日	参加者氏名①	参加者氏名②	参加者氏名③	参加者氏名④	参加者氏名⑤

申込施設情報

施設名：

施設ご住所：〒

研修の連絡をさせていただく方の情報

ご氏名：　　職位

連絡先　TEL ：　　FAX ：