公益社団法人　茨城県看護協会　総務部 竹川　行き　※送付状不要

ＦＡＸ　０２９－２２６－０４９３

【回答期限： 6月5日まで】

参加申込書

【 施設名 】

【 ご氏名 】

【 電話番号 】※日中ご連絡ができるもの

・令和2年度茨城県看護協会通常総会へ参加します。