別紙

＜送付先＞　茨城県看護協会　総務担当 　菊池宛

FAX：029-226-0493　　　　回答期限：令和4年8月31日（水）まで

**令和4年度「看護師基礎教育を考える会」**

**出欠について**

令和4年　　月　　日

〇日時　令和4年9月12日（月） 13:30～16:30

〇会場　茨城県看護協会　4階　大研修室

〇オンライン希望（ZOOM）の方は、開催1週間前には招待URLを送付いたします。

施設名

＜参加者＞　※参加形態は「会場」・「ZOOM」いずれかに〇を付けてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ＮO | 参加形態 | 氏　　名 | 職　位 | メールアドレス（オンライン参加者のみ記入） |
| 1 | 会場・ZOOM |  |  |  |
| 2 | 会場・ZOOM |  |  |  |
| 3 | 会場・ZOOM |  |  |  |
| 4 | 会場・ZOOM |  |  |  |
| 5 | 会場・ZOOM |  |  |  |
| 6 | 会場・ZOOM |  |  |  |
| 7 | 会場・ZOOM |  |  |  |
| 8 | 会場・ZOOM |  |  |  |
| 9 | 会場・ZOOM |  |  |  |
| 10 | 会場・ZOOM |  |  |  |

＊ZOOMの招待メールはibakango@olive.ocn.ne.jpより送付いたしますので、受信できるように設定願います。（受信拒否設定は事前に解除願います。）