

【送付先】

公益社団法人茨城県看護協会 総務部総会担当 宛て
FAX 029-226-0493 【送付状不要】

※出席者は、この申込書を FAX・メール(PDF・画像を添付)・郵送・Google フォームのいずれかでお申し込みください。

令和8年度 茨城県看護協会通常総会申込書 (個人会員用)

日時：令和8年6月19日(金) 13:00~16:15 開場 12:30
会場：ザ・ヒロサワ・シティ会館(大ホール)
締切：5/15(金)まで

令和 年 月 日

令和8年度 茨城県看護協会通常総会に出席します
以下のとおり、お知らせします

■ 会員氏名 _____

■ 会員住所 〒 _____

※後日、参加券を送付するため、ご記入ください

Google フォームからも
お申し込みで可能です➡



<https://forms.gle/U98rvVchVsdCuGL49>