

※ 添書不要

福島県厚生農業協同組合連合会
白河厚生総合病院 総務課 宛
FAX : 0248-22-2218

病 院 見 学 会 申 込 用 紙

(平成 22 年 8 月 6 日開催)

ふ り が な	
氏 名	
性 別	
現 住 所	〒
電 話 番 号	
メールアドレス	
学 校 名	
職 種	保健師 ・ 助産師 ・ 看護師