様式１

ランチョンセミナー　　申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学会・会場 | 第32回（2025年度）新潟県看護協会看護学会　　朱鷺メッセ |
| 企業名（会社） |  |
| 部署名 |  |
| ご担当者（代表者） |  |
| ご住所・連絡先 | 〒電話：　　　　　　　　　　　　　　　Email |
| 日　時 | 2025年11月11日（火）12；30～13：30（予定） |
| テーマ |  |
| 内容 |  |
| 　講師名 |  |
| 座長名 |  |
|  特記事項 |  |

※1.会場は、主催者側で最終決定いたします。

※2.ご応募が予定数を上回った場合は、調整させていただきますので、ご了承ください。

※３．申し込みは、本申込書を記入、下記メールに添付してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申し込み・お問い合わせ

事務局：公益社団法人新潟県看護協会教育研修課・総務課

　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　〒９５１－８１３３　　新潟市中央区川岸町２丁目１１番地

 　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　０２５－２３３－６５５０

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Email　gakkai2025@niigata-kango.com