

2019年度多施設合同研修申込書

研 修 会 名			
開 催 日	月	日	1. いつでもよい 2. 都合の悪い日 () (日)
勤 務 先			
連 絡 先	()	-	
申込代表者名			

- 注) ① 申込は施設でまとめて1研修毎に申込み書1枚を使用してください。
 ② 同じ内容で複数回実施する研修は、こちらで日程調整をさせていただきます。ご都合の悪い日をご記入ください。
 ③ 記入漏れの無いようご確認ください。(県会員番号は、記入必須)
 ④ 当該年度の新入会員は、下記の「**新入会員**」を○で囲んでください。

必須

No	高知県会員番号 (6桁)						会員状況		ふりがな 氏 名	職種 (○で囲む)		備考 (多職種等)
							会員	新入 会員		保 助	看 准	
1							会員	新入 会員			保 助 看 准	・新卒新人1年目 ・1～2年目 ・その他 ()
2							会員	新入 会員			保 助 看 准	・新卒新人1年目 ・1～2年目 ・その他 ()
3							会員	新入 会員			保 助 看 准	・新卒新人1年目 ・1～2年目 ・その他 ()
4							会員	新入 会員			保 助 看 准	・新卒新人1年目 ・1～2年目 ・その他 ()
5							会員	新入 会員			保 助 看 准	・新卒新人1年目 ・1～2年目 ・その他 ()
6							会員	新入 会員			保 助 看 准	・新卒新人1年目 ・1～2年目 ・その他 ()
7							会員	新入 会員			保 助 看 准	・新卒新人1年目 ・1～2年目 ・その他 ()
8							会員	新入 会員			保 助 看 准	・新卒新人1年目 ・1～2年目 ・その他 ()
9							会員	新入 会員			保 助 看 准	・新卒新人1年目 ・1～2年目 ・その他 ()
10							会員	新入 会員			保 助 看 准	・新卒新人1年目 ・1～2年目 ・その他 ()