

令和 年 月 日

公益社団法人高知県看護協会  
会長 様

## 復命書

施設名		職名		氏名	
研修 会議 場所			期間		
研修 会議 テーマ					
概要					

※看護協会のホームページからダウンロードする

トップ画面左側の「研修申込用紙」の中に「復命書」がある。

※総会后1、2週間以内にメール又は郵送で送ってください。

専務理事あて

メールアドレス：[infos@kochi-kangokyokai.or.jp](mailto:infos@kochi-kangokyokai.or.jp)