

長崎県看護協会県南支部
地域交流ボランティアナース 登録申込書

フリガナ		年 齢
氏 名		才
住 所	〒	
連 絡 先	TEL : メールアドレス :	

※必ず連絡が取れるように記載してください。

令和元年 月 日

公益社団法人長崎県看護協会
県南支部
支部長 勝野 久美子 宛

※メールアドレスをお持ちの方は、
申込書と同じ項目で入力していただければメールでも受け付けます。

メールでの申し込み	E-Mail kango@viola.ocn.ne.jp
FAX "	FAX 095-820-3116
郵送 "	〒850-0874 長崎市魚の町 3-28

公益社団法人長崎県看護協会 県南支部
〒850-0874 長崎市魚の町 3-28
TEL 095-820-3033 FAX 095-820-3116
E-Mail kango@viola.ocn.ne.jp
事務局 平山 ・ 清原