

POTT プロジェクト 北陸ブロック指導者研修会
参加申込書

参加者氏名	
ご所属	
役職（ご専門）	
連絡先	メールアドレス 電話番号
食物アレルギー の有無	あり・なし (有の詳細)
懇親会参加	する・しない
懇親会場所	長野市民病院内 レストラン クロスカフェ 会費:¥2,000_ 時間:17:00~19:00
備考 当日の交通手段等で遅刻 の可能性などがあれば事 前にお知らせください	

Mail: naohara@niigata-cn.ac.jp (新潟県立看護大学 原 等子)

FAX: 025-526-3135 (新潟県立看護大学共同研究室4)