

## 奈良県助産師会 研修会受講申込書

### 記入上の注意

- ・お申し込みの際はお一人様1枚ずつご使用ください。
- ・FAXまたはメールでお申し込みください。
- ・非会員の方のみ事前にお申し込みをお願いいたします。
- ・受講料は当日受付にてお支払いください。お釣りの無いようにご準備ください。

研修会名	開催日 月 日
氏名(ふりがな)	年齢 歳
勤務先	
連絡先 電話番号 【携帯番号・固定電話】(どちらかに○をつけてください。)	
e-mail (見やすい字でご記入ください。)	
コメント欄	

### 問い合わせ・申し込み先

奈良県助産師会 教育委員会

FAX: 0743-52-0383

e-mail:kensyukai@nara-midwife38.sakura.ne.jp