独立行政法人国立病院機構　鹿児島医療センター

2019年度 鹿児島がん看護エキスパートナース研修 申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 年齢 | 臨床経験年数 | がん看護経験年数 | 施設名配属部署 |
| ふりがな |  |  |  |  |
|  |

研修の動機

提出先 ：メールにて鹿児島医療センター教育担当師長に送信してください

独立行政法人国立病院機構鹿児島医療センター　教育担当師長　松本　深雪

E-mail ：matsumoto.miyuki.zp@mail.hosp.go.jp

申込期限：2019年5月28日（火）

※尚、定員に達しましたら申込みを締め切らせていただきますので、早めにお申込み下さい。