

FAX 送信先：大分県看護協会 ナースセンター行き  
(097-574-7361)

「出張進路相談会」の申し込み

以下に必要事項のご記入をお願い致します。

実施希望日	年 月 日
学 校 名	
担 当 者 名	
連 絡 先	

※実施希望日については、2か月前までをお願い致します。

連絡先：大分県看護協会・ナースセンター

TEL 097-574-7136

FAX 097-574-7361