



FAX 011-621-8059

宛先:看護部 梅田聖子 行

**札幌医大病院看護セミナー 参加申込書**

**第1回 平成30年6月8日(金) 18:00~19:00**

**「使いこなそうレスキュー薬！  
突出痛のマネジメント」**

**6月1日(金)締め切り**

**申し込み希望者名簿**

施設名：

連絡先電話番号：

メールアドレス（携帯不可）：

参加者氏名

参加者氏名

※申し込み用紙不足の場合は恐れ入りますがコピーにて送信してください



FAX 011-621-8059

宛先:看護部 梅田聖子 行

**札幌医大病院看護セミナー 参加申込書**

**第2回 平成30年7月6日(金) 18:00~19:00**

**「認知症看護の実践に活かそう！  
日常生活のアセスメントとケア」**

**6月29日(金)締め切り**

**申し込み希望者名簿**

施設名：

連絡先電話番号：

メールアドレス（携帯不可）：

参加者氏名

参加者氏名

※申し込み用紙不足の場合は恐れ入りますがコピーにて送信してください



FAX 011-621-8059

宛先:看護部 梅田聖子 行

**札幌医大病院看護セミナー 参加申込書**

**第3回 平成30年8月10日(金) 18:00~19:00**

**「知って納得! COPDと呼吸困難」**

**8月3日(金)締め切り**

**申し込み希望者名簿**

施設名:

連絡先電話番号:

メールアドレス(携帯不可):

参加者氏名

参加者氏名

※申し込み用紙不足の場合は恐れ入りますがコピーにて送信してください



FAX 011-621-8059

宛先:看護部 梅田聖子 行

**札幌医大病院看護セミナー 参加申込書**

**第4回 平成30年9月7日(金) 18:00~19:00**

**「ナースの力で心不全の再入院を回避する！**

**心不全の基礎知識と患者ケア」**

**8月31日(金)締め切り**

**申し込み希望者名簿**

施設名：

連絡先電話番号：

メールアドレス（携帯不可）：

**参加者氏名**

**参加者氏名**

※申し込み用紙不足の場合は恐れ入りますがコピーにて送信してください