

看護栄養交流センター
「病院等の研修支援」講師派遣申込書

「病院等の研修支援」では、病院等からの講師派遣依頼に応じて、本学教員のもつ専門知識や技術及び研究成果である「知」を提供することを目的としています。必要事項をご記入の上、Fax、E-mail、郵送のいずれかで担当窓口へお申し込みください。

(連絡先) 〒693-8550

島根県出雲市西林木町 151

島根県立出雲キャンパス 看護栄養交流センター

Tel : 0853-20-0220 Fax : 0853-20-0201

E-mail : i-koryu@u-shimane.ac.jp

年 月 日

お名前	フリガナ	
所属機関・部署等 (職種)		
連絡先	住所	〒
	電話番号	
	FAX 番号	
	E-mail	
研修目的及び内容		
希望講師氏名	依頼したい教員がいれば、以下に氏名をご記入ください。	
対象者		
参加人数		
その他		
実施希望日時	① ② ③	