



平成 30 年度栃木県助産師会第 4 回研修会

「子宮収縮剤の使用と管理」

「助産師基礎教育および継続教育、後輩の育成・支援」

【申し込み先】 FAX 送信あて先 0285-58-7516 (栃木県助産師会宛)

+++++

平成 30 年度栃木県助産師会第 4 回 (午前の部) 研修会申込書

フリガナ _____

氏名 _____

e-mail アドレス : _____

電話/FAX _____ ご所属 : _____

参加資格 : 栃木県助産師会会員 (センター登録会員 有 ・ 無)

_____ 日本助産師会会員 (所属 _____)

_____ 非会員 (職種 : _____) ・ 学生 _____

受講を希望する講義等 (希望する項目に○してください)

	受講希望	ラダーⅢ修了証希望
子宮収縮剤の使用と管理		
助産師基礎教育および継続教育、後輩の育成・支援		

* ご希望の方は、原則として受講可能です。