

申込先FAX：011-866-2244

公益社団法人北海道看護協会ナースセンター

2023年 月 日

北海道看護協会 ナースセンター行

氏名

連絡先 ☎

※該当箇所に記入し、FAXまたは郵送で送付ください。

① 駐車場利用申込書
(復職支援研修会等)

公益社団法人北海道看護協会駐車場を利用したいので、次のとおり申し込みます。	
講習会名・研修会名	
駐車利用日(研修等の期間)	年 月 日 ~ 年 月 日
自動車登録番号(ナンバー)	
車種名(メーカー名・車名・色)	

<留意事項>

- ※北海道看護協会で開催する講習会等の駐車場利用事前申込書です。
- ※この申込書は、1講習会または1研修会につき、1枚の申込みをお願いします。
- ※申込み期間は、研修会等の応募期間と同様です。
- ※駐車場利用時間は、8時~17時です。
- ※駐車場利用料は無料です。(駐車場利用券は、送付しません。当日、駐車場の係員にナースセンターの受講者とお伝えください)

② 託児利用申込書

講習会名・研修会名	看護職復職支援研修会 第1回・第2回	看護職就業促進講習会
利用希望日 *希望日に○を記入	7月18日・19日・20日・21日	9月7日・8日・12日・13日・14日
利用人数	人	人
お子様の 名前・性別・年齢	・()・(男・女) (歳 か月) ・()・(男・女) (歳 か月)	・()・(男・女) (歳 か月) ・()・(男・女) (歳 か月)

<留意事項>

- ※この申込書は、1講習会または1研修会につき、1枚の申込みをお願いします。
- ※申込み期間は、研修会等の応募期間と同様です。
- ※利用料は無料です。

お問い合わせ先：011-863-6794 担当：ナースセンター