

申込方法

① F A X

② ホームページ <https://www.redcross.ac.jp/>



③ はがき 〒150-0012 東京都渋谷区広尾 4-1-3 日本赤十字看護大学 地域連携係
必須事項【郵便番号・住所・氏名・参加希望日】を記入し、お申込ください。

※受付完了後に受講票を発送します。受講票は公開講座当日にお持ちください。

2018年度 日本赤十字看護大学

公開講座 FAX申込用紙

参加希望日（申込欄に○を付けてください）

開催日程	申込欄	係記入欄
第1回 9月7日(金) 13:30~15:00		
第2回 9月28日(金) 13:30~15:00		
第3回 10月31日(水) 13:30~15:00		

フリガナ：

参加者氏名

受講票送付先住所（参加者が複数の場合は代表者）

〒 -

参加希望者が複数の場合は、全員のお名前を記入してください。

★個人情報は公開講座の連絡等の目的以外に使用することはありません。

FAX 番号

03-3409-0589

※FAX 番号は正確をお願いいたします。

日本赤十字看護大学 地域連携係 行

