



沖縄県看護連盟

様式3②

() 支部 基礎研修参加者名簿

| | |
|------|------------------------|
| 開催日時 | 年 月 日 曜日 (:) ~ (:) |
| 場 所 | |
| 講師氏名 | |

| No. | 氏 名 | 施 設 名 | 生年月日・会員 No. |
|-----|-----|-------|------------------|
| 1 | | | 昭・平 会員No. . . |
| 2 | | | 昭・平 会員No. . . |
| 3 | | | 昭・平 会員No. . . |
| 4 | | | 昭・平 会員No. . . |
| 5 | | | 昭・平 会員No. . . |
| 6 | | | 昭・平 会員No. . . |
| 7 | | | 昭・平 会員No. . . |
| 8 | | | 昭・平 会員No. . . |
| 9 | | | 昭・平 会員No. . . |
| 10 | | | 昭・平 会員No. . . |
| 11 | | | 昭・平 会員No. . . |
| 12 | | | 昭・平 会員No. . . |
| 13 | | | 昭・平 会員No. . . |
| 14 | | | 昭・平 会員No. . . |
| 15 | | | 昭・平 会員No. . . |

※生年月日 (or 会員No.) は研修履歴登録に必要ですのでよろしくお願ひします。