

## 【郵送で応募の場合】

## 看護職員等からの体験談 送付状

◆必要事項を記入し、原稿、データと一緒に送付してください

送付日	年 月 日 ※ 令和3年1月29日必着		
施設名			
担当者	役職		氏名
連絡先	TEL		
	FAX		
	Mail		
応募数	件		
電子媒体の返却	必要 ・ 不要 ※返却が必要な場合は、返信用封筒を同封してください		
同封物 <input checked="" type="checkbox"/> してください	<input type="checkbox"/> 送付状 <input type="checkbox"/> 体験談原稿 _____ 件 <input type="checkbox"/> データ（電子媒体）※USB、CD-R、CD-RW 等		
送付先	〒930-0885 富山市鶴島字川原 1907-1 公益社団法人富山県看護協会 「看護職員からの体験談」募集係		

※メールで応募される場合は不要です。

※この用紙は、協会ホームページ「ナースセンターからのお知らせ」からダウンロードできます。