富山県ナースセンター　行

FAX　076－433－5281

**富山県内の看護師等学校・養成所ガイドブック**

**ご担当者様の確認**

**ご担当者様の情報をご記入ください**

記載された情報は、ガイドブック作成を依頼する印刷業者にお伝えします。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 担当者 | 役職 |  |
| 氏名 |  |
| mail |  |
| TEL | （内線　　　　　　　　） |
| FAX |  |
| 備考 | ※連絡がとれやすい時間等をお知らせください。 |
|  |

**令和7年4月11日（金）までにご回答をお願いします**