

認知症看護認定看護師会 部会入会申込み用紙 (書き方見本)

認知症看護認定看護師会会長

私たちは、認知症看護認定看護師として下記の活動を行っているグループです。このたび認知症看護認定看護師会の部会入会を希望致します。

グループ名	〇〇〇〇
代表者氏名	認定 看子
代表者所属施設	財団法人 〇〇〇〇 病院
代表者 Email	Ninteikango-co.jp
代表者連絡先	自宅 TEL : 03-111-2222 携帯 TEL : 090-111-2222
主な活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3ヶ月に1度：勉強会</li> <li>・ 半年に1度：情報交換会</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 10px;"> <p>* 予定でも可 * 主な活動内容を箇条書きで記載</p> </div>
メンバー人数	6 名
DCN 会会員氏名 (所属)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 東京 ○子 (財団法人 〇〇〇〇 病院)</li> <li>2. 大阪 ▽子 (老人健康保険施設 □□〇園)</li> </ol> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; margin-top: 10px; display: inline-block;"> <p>メンバー数の30%以上が DCN 会の会員であることがわかるように記載する</p> </div>
申込年月日	2017. 9. 1