

必要事項ご記入の後

Fax : 096-369-3204 または

E-mail:kna-support@diary.ocn.ne.jp へ送信

令和 6 年度
訪問看護ステーション アドバイザー派遣申込書

訪問看護ステーション名	管理者名	電話番号	アドバイス希望の曜日や時間帯

アドバイスご希望内容

※支障のない範囲内で構いませんので、アドバイスご希望内容を具体的にご記入ください。

※お伺いさせて頂くアドバイザーのマッチングのために、担当がお電話等にてご連絡及び調整をさせていただきます。

※アドバイザー派遣は基本 1 回（日）です。状況により再派遣は 1 回のみ可能です。