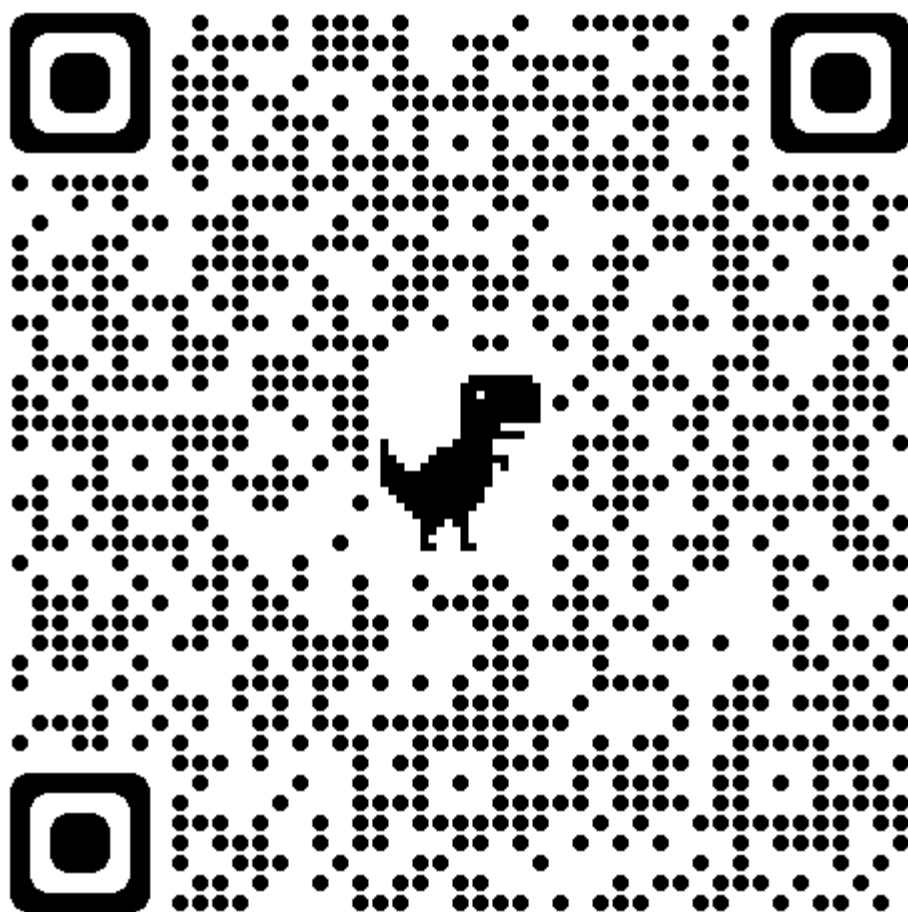


申込締め切りは 10月3日（火）

お申し込みはおひとり様 1アドレスでお願いいたします。

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfPolK00JedQyGuhUErSekKImMxewyABtywa3-m7HiKVPevLw/viewform>



お問い合わせ先
埼玉県訪問看護ステーション協会
事務局

TEL：048-767-7971
FAX：048-767-8696