禁煙サポート看護師養成講座　参加申込書　兼　受講票

【令和 2 年 9 月 12 日（土）14：00～福島県看護会館みらい　研修室 1】

参加報告締切日：令和 2 年 8 月 28 日（金）

御施設名	
所在地/電話番号	
受講者氏名	
職種	
禁煙指導・活動の状況	□禁煙指導を実施したことがある （実施件数：　　件/年） □患者や職員から相談はあったが、禁煙指導には至っていない □まだ指導も相談も経験したことがない □その他 （ ）

禁煙指導・受動喫煙防止等に関する疑問質問

【参加申込 FAX 番号　0246 - 26 - 1322】