認定看護管理者教育課程（　　　　　　　　）レベル受講辞退届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

公益社団法人奈良県看護協会

会　　長　　殿

23（　　　　　　　　　　）レベル研修受講決定について、下記の理由で辞退しますので届けます。

１．受講決定者

　　施 設 名

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

２．辞退理由

　　理　由

※到着後7日以内に奈良県看護協会教育事業部　認定看護管理者教育担当者宛に　　返信ください。