

こちらの面を送信してください

FAX 03-6856-1638

医療従事者向け防護具(PPE)等の配布 応募用紙

応募受付期間：9月28日(月)～10月16日(金)

1 ご所属の施設規模（グループ1～3）をご記入下さい。 → グループ

2 ご希望の物品セット（Aセット～Eセット）をご記入下さい。

第1希望 → セット

第2希望 → セット

第3希望 → セット

第4希望 → セット

第5希望 → セット

3 配送希望施設先をご記入ください。 ※部署名以外は、すべて記入必須です

住 所 〒

施設名

部署名

ご担当者名

電話番号

※数に限りがあるため、応募多数の場合は抽選となる場合があります。

※頂いた施設情報は、今回の物品配布のために利用します。また、業務上必要とする範囲で配布委託先に提供等する場合があります。

※配送後の物品の交換や修理、返品等は応じかねますので、ご了承ください。

※物品の詳細は、本会公式ホームページに掲載しています。

公式ホームページ：<https://www.nurse.or.jp>



お問い合わせ先：日本看護協会 医療従事者向け防護具（PPE）等配布事務局

TEL 03-6632-8087（平日10:00～17:00）

企画：公益社団法人日本看護協会 管理部業務1課 ※問合せ受付も9月28日より開始