**第11回 地域連携セミナー参加申込方法**

**申込期間：2024年4月1日（月） ～ 6月13日（木）**

* 下記のいずれかの方法にてお申込みください。
* 定員を超えた場合は先着順になります。
* メールで送られてきた申込手続き完了通知または返信はがきを、

セミナーの受付でご提示ください。

* お席に余裕がある場合には、当日参加も可能です。

|  |  |
| --- | --- |
| **ネット**名古屋市電子申請サービス利用 | https://ttzk.graffer.jp/city-nagoya右のＱＲコードからもアクセス可能です。　　　　　　　　　　申込手続きが完了した旨の通知メールが送信されます。　 |

|  |  |
| --- | --- |
| **メール**名古屋市立大学看護地域連携センターホームページ | 名古屋市立大学看護地域連携センター　地域連携セミナー　ホームページhttps://www.nagoya-cu.ac.jp/nurse/center/community-seminar/右のＱＲコードからもアクセス可能です。ホームページの参加申込書をダウンロードし、ご入力の上、メール添付にて看護地域連携センター に送信してください。E-mail：n.center@med.nagoya-cu.ac.jp申込手続きが完了した旨の通知メールが送信されます。　 |

|  |  |
| --- | --- |
| **往復はがき** | 締切日必着にて、往復はがきの各面に次の事項をご記入の上、申込ください。１）往信用表面に宛先として「〒467-8601 名古屋市瑞穂区瑞穂町字川澄1名古屋市立大学 看護学部 看護地域連携センター」２）往信面裏面に「①セミナー名　②郵便番号・住所　③氏名・ふりがな（複数名の場合は全ての方のお名前をお書きください）　④連絡先の電話番号 ⑤参加人数」３）返信用表面に「申込代表者の郵便番号、ご住所、お名前」　　　なお、返信用裏面には何も書かないでください。 |

**名古屋市立大学看護地域連携センター ホームページ**

https://www.nagoya-cu.ac.jp/nurse/center/

**お問い合わせ**

名古屋市立大学 看護学部 看護地域連携センター

TEL　052-853-8042 、（不在時）052-853-8037