

この面を送信してください  
**FAX 048-767-6247**  
番号のお間違えのないようご注意ください

**医療従事者向け防護具(PPE)等配布 応募用紙**

**応募受付期間:10月11日(月)～11月10日(水)**

**1** ご所属施設が該当するグループ(グループ1～3)を記入してください。 →グループ

**2** ご希望の物品セット(Aセット～Cセット)を記入してください。

第1希望 →  セット

第2希望 →  セット

第3希望 →  セット

**3** 送付希望先をご記入ください。 ※確実にお届けできるよう漏れなくご記入ください。

住 所 〒 \_\_\_\_\_ 都 道 府 県 \_\_\_\_\_

施設名 \_\_\_\_\_

部署名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ (内線等 \_\_\_\_\_)

※ご記載いただいた情報は、今回の物品配布のために使用します。また、業務上必要とする範囲で業務委託先に提供等する場合があります。  
※物品配布後の交換や修理、返品等は応じかねますので、ご了承ください。

お問合せ：日本看護協会 医療従事者向け防護具等配布事務局

TEL **048-400-2791** 10:00～17:00(土・日曜、祝日・年末年始(12月29日～1月3日)を除く)

Eメール **jnappe2021@edupress.net** ご返信に日数をいただく場合があります

※物品配布のご応募はFAXでのみ受け付けます。

企画：公益社団法人日本看護協会 管理部業務1課 事務局業務委託先：株式会社 エデュプレス