

令和3年度 訪問看護【専門】研修 受講申込書

申込締切 令和3年7月20日（火）必着

| ふりがな 受講者氏名 | 職種別（○印） | | | | 役職 | 訪問看護 経験年数 | 年齢 |
|-----------------|---------|---|---|---|---|--------------|----|
| | 保 | 助 | 看 | 准 | | | |
| | | | | | | 年 月 | |
| | | | | | | (2021.7 現在) | |
| 看護協会加入の有無 | 会員番号 | | | | *看護協会会員の方は、キャリアナースに 受講履歴を作成します。（全日程受講の方） | | |
| 有・無 (いずれかに○) | | | | | | | |

| | | | |
|-----------------|------|-----|--|
| 所属先 | 施設名 | | |
| | 所属部署 | | |
| 看護管理者 | 役職 | 氏名 | |
| 施設住所 個人は自宅住所 | 〒 | | |
| | TEL | FAX | |
| 取扱担当者 | 役職 | 氏名 | |

受講希望

※個人情報の取り扱いについて使用範囲を限定し、厳重な管理のもとに適切に取り扱います。

全日程受講又は科目受講の希望日に○印をつけてください。

(1) 全日程受講

| | |
|-----|--|
| 2日間 | |
|-----|--|

(2) 科目受講

| | |
|---------------|--|
| 令和3年 9月 2日（木） | |
| 令和3年 9月 8日（水） | |

- 新型コロナウイルス感染対策状況により、ZOOMでのオンラインでの講義となる場合があります。