

島根県看護協会研修会申込書						申込日 /
研修名	看護補助者の活用推進のための看護管理者研修				開催日：令和6年11月6日（水） 会場：島根県看護研修センター	
施設名（又は個人名）						施設No.
連絡先 〒		TEL		必ず記入をお願いします		
住所		() -				
優先順位	島根県看護協会 会員 No.	フリガナ 氏名	現在の職種 (該当に○をする)	看護職での 実務経験 年数	職 位 (該当に○をする)	課題テーマ 選択欄 (番号記入)
1			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任 (副師長) 職 スタッフ その他	
2			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任 (副師長) 職 スタッフ その他	
3			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任 (副師長) 職 スタッフ その他	
4			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任 (副師長) 職 スタッフ その他	
5			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任 (副師長) 職 スタッフ その他	
6			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任 (副師長) 職 スタッフ その他	
7			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任 (副師長) 職 スタッフ その他	
8			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任 (副師長) 職 スタッフ その他	
9			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任 (副師長) 職 スタッフ その他	
10			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任 (副師長) 職 スタッフ その他	

※注意事項

- ◆島根県看護協会会員番号、フリガナ、現在の職種、実務経験年数は必ず記入してください。
非会員の方は、会員番号の欄に斜線を引いてください。また、非会員施設よりお申込の非会員の方は代表者(責任者)の氏名も記入してください。連絡はその方宛に行います。
- ◇受講料は受講決定後に指定の口座へ振込をしてください。詳しくは受講決定通知をご覧ください。
- ◆申込多数の場合は、優先順位順に決定します。

申込締切 10/1 (火)