平成 29 年度　未就業者研修③

未就業看護職対象教育研修参加申込書

開催日時　平成 30 年 3 月 9 日（金）13：00～16：00

申込期間　平成 30 年 1 月 15 日（月）～平成 30 年 2 月 28 日（水）

研修のねらい：再チャレンジ研修を受けた方や研修協力病院の話しを聞くことで、研修参加や就業への動機づけとなる。看護記録の基本をおさえ、実践へ生かすことができる。

1．職能　　保健師　　助産師　　看護師　　准看護師

2．居住市町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3．氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　年齢＿＿＿＿＿＿＿

4．電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

5．同伴の子供　　なし　　あり（　　）人　　（　　）歳
（　　）歳

参加料は無料です。研修日当日の受付は、本館１階のナースセンター前で行います。託児は用意しておりませんが、お子様づれでも歓迎いたします。

【申込及び問合せ先】

※ FAX・郵便または直接電話でナースセンターへ申込み下さい。

送付先　　本紙のみ送付ください

〒747-0062　防府市大字上右田 2686

(公社)山口県看護協会　山口県ナースセンター

TEL　0835-24-5791　FAX　0835－28－9688