**平成31年度 一般教育研修計画希望　（支部）**

**【出張開催　希望の際　ご注意頂きたい項目（必要事項）】**

①**研修会場の確保**をお願いします。(会場費　：　無料が望ましい)

②研修希望は、**3件以内**でお願いいたします。

③支部から、**研修支援者として1名以上のご協力**をお願いします。

④**開催研修は、教育委員会で選定**したものとさせていただきます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **支部名** | **支部** | | | **代表者名** | **様** | | |
|  | | | | | | | |
| **支部での開催（＝出張開催）希望の有無（別紙をご参照下さい）** | | **有・無** | **実施場所（案）** | |  | **費用** | 円 |
| **○ 平成31年度支部で予定されている研修**  （下記希望以外のもの。可能な範囲でご記入頂けたら結構です。概要でも可） | | |  | | | | |

**※希望は３つ以内でお願いします。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **優先順位** | **希望する研修名と講師（氏名と所属）** | **「ねらい」と「希望する理由」**  **（現状や課題、研修で期待すること、受講対象者等含む）** |
|  | 研修名 |  |
| 講師名（所属、職位） |
|  | 研修名 |  |
| 講師名（所属、職位） |
|  | 研修名 |  |
| 講師名（所属、職位） |

大変恐縮ですが**11月15日まで**に**FAXまたはメールでご返信**下さい。FAX送信先： **0835－24－1230 （教育研修係）**

**この用紙は、「山口県看護協会ホームページ」の「新着情報」　からも、ダウンロード、送信できます。**