**令和５年度 一般教育研修計画希望　（支部・常任委員会）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **支部／委員会名** |  | **代表者名** | **様** |
| **○ 令和５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。（受付期間：R4年9月30日必着）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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） |

提出方法：　**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）**

**メール：****K-kensyu@y-kango.or.jp**

**※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。**