**令和2年度 一般教育研修計画希望　（支部）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **支部名** | **支部** | **代表者名** | **様** |
|  |
| **○ 令和2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つぐらいまでに絞ってご提出をお願いします。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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**10月10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。**