様式1　申込書　訪問看護師用

山口県看護協会

事業課　行　《 FAX　 0835－24－1230 　e-mail：jigyou@y-kango.or.jp 》

令和元年度訪問看護師スキルアップ研修受講申込書

|  |  |
| --- | --- |
| テーマ等 |  |
| 研修日 | 　令和　　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　　曜日） |
| 施設名 |  |
| 施設住所 | 〒　　　－　　　　　 |
| 連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　　　FAX： |

※該当のところに○または氏名等ご記入お願いします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受 講 者 氏 名 | 職位 | 職能 | 訪問看護の経験年数 | 訪問看護以外の看護の経験年数 | 看護協会 |
|  | 管理者スタッフ | 保・助・看・准 |  |  | 会員・非会員 |
|  | 管理者スタッフ | 保・助・看・准 |  |  | 会員・非会員 |
|  | 管理者スタッフ | 保・助・看・准 |  |  | 会員・非会員 |
|  | 管理者スタッフ | 保・助・看・准 |  |  | 会員・非会員 |
|  | 管理者スタッフ | 保・助・看・准 |  |  | 会員・非会員 |
|  | 管理者スタッフ | 保・助・看・准 |  |  | 会員・非会員 |

■費用　研修1日につき 　山口県看護協会会員　 1,000円　　　　非会員　　2,000円

　 ※ 確認のため、看護協会会員証をご持参ください。

－お願い－

・山口県看護協会内には食堂等はありませんので、昼食等は各自ご持参ください。

　・駐車は山口県看護協会の駐車場をご利用ください。

・申込書はコピーしてご使用ください。

様式2　管理者研修申込書《訪問看護ステーション用》

山口県看護協会

事業課　行　《 FAX　 0835－24－1230 　e-mail：jigyou@y-kango.or.jp 》

令和元年度訪問看護師スキルアップ研修［管理者研修］受講申込書

**対象は、訪問看護事業所（訪問看護ステーション）の管理者及び次期管理者**です。

|  |  |
| --- | --- |
| テーマ等 | **管理者研修**「働き方改革と訪問看護ステーション」 |
| 研修日 | 　令和　2年　2月　16日　（　日　） |
| 施設名 |  |
| 施設住所 | 〒　　　－　　　　　 |
| 連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　　　FAX： |

※該当のところに○または氏名等ご記入お願いします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受 講 者 氏 名 | 職位 | 職　能 | 訪問看護の経験年数 | 管理者としての経験年数 | 看護協会 |
|  | ・管理者・次期管理者 | 保・助・看 |  |  | 会員・非会員 |
|  | ・管理者・次期管理者 | 保・助・看 |  |  | 会員・非会員 |
|  | ・管理者・次期管理者 | 保・助・看 |  |  | 会員・非会員 |
| 連絡事項 |

■費用　研修1日につき 　山口県看護協会会員　 1,000円　　　　非会員　　2,000円

　 ※ 確認のため、看護協会会員証をご持参ください。

－お願い－

　・駐車は山口県看護協会の駐車場をご利用ください。

　・当日は、日曜日(閉館日)のため、出入口が正面玄関一か所のみとなりますのでご了承ください。