**入所施設における新型コロナウイルス感染症対応研修会申込書**

研修会開催日時および会場は下表のとおりです。

研修参加希望一ヵ所に○をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　時 | ４月２４日（土）13：30～16：30 | ５月１４日（金）13：30～16：30 | ５月２０日（木）13：30～16：30 |
| 会　場 | 山口県看護研修会館（防府市上右田） | 周南市学び・交流プラザ（周南市中央町） | 下関市生涯学習プラザ（下関市細江町） |
| 申込締切 | ４月２０日（火） | ５月７日（金） | ５月１３日（木） |
| 参加希望 |  |  |  |

※　各施設からのご参加は、一名のみとさせていただきます。

　施設名

　研修担当者名

　施設住所

　施設連絡先

　参加者　　氏　名

　　　　　　職　種

　　　　　　職　位

＜質　問＞

公益社団法人山口県看護協会　　事業課　（担当　渡邉）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　0835 – 28 – 7512　　　　　　FAX　0835 – 24 – 1230　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail：jigyou@y-kango.or.jp　【開館　火～土　　閉館　日・月・祝日】