別紙　申込書：施設等の方

山口県看護協会

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

　令和5年度在宅感染管理研修参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| テーマ等 | 「ポストコロナも住み慣れた地域で自分らしく暮らし続けるために」  ～感染に気を付けながら～ |
| 研 修 日 | 令和5年7月26日（ 水曜日 ）13：30～15：30　［申込締切　7/8］ |
| 施 設 名 |  |
| 施設住所 | 〒　　　－ |
| 連 絡 先 | TEL：　　　　　　　　　　　　FAX： |
| e－mail： |

※該当のところに○または氏名等ご記入をお願いします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受 講 者 氏 名 | 職　位  役割等 | 職能・職種 | 看護職の方の  看護経験年数 | 連絡事項 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ※質問等がありましたらご記入ください。 | | | | |

－お願い－

・参加される場合は、別紙「山口県看護研修会館新型コロナウイルス感染症拡大防止のための協力依頼」

を必ずご確認いただき、健康チェック表をご持参ください。