山口県看護協会

様式1：申込書

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

　令和5年度訪問看護師スキルアップ研修参加申込書

**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**「訪問看護管理者のマネジメント力アップ」 |
| 研修日 | 　令和6年2月10日（土）・11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　山口県看護協会会員　 1,000円　　　　非会員　　2,000円

－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。

・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。