

## 令和6年度 未就業者看護職対象教育研修申込書

希望欄	日程	時間	研修名	申込期限
	6月19日 (木)	10:00～ 15:00	感染管理・対策の基本	5月20日 (月)
	8月21日 (水)	10:00～ 15:00	医療安全の新しいアプローチ Safety-II	7月22日 (月)
	9月4日 (水)	9:30～ 12:30	急変の徴候を見逃さないためのフィジカルアセスメントと対応	8月20日 (火)

※受講される研修の希望欄に○印を記入してください。

1. 職能                    保健師                    助産師                    看護師                    准看護師

2. 居住市町 \_\_\_\_\_

3. 氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_

4. 電話 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

**参加料は無料です。研修日当日の受付は、本館1階のナースセンター前で行います。**

### 【申込及び問合せ先】

※ この申込書は FAX 又は郵便でご提出ください。

また、お電話でのお申込みもできます。

**送付先**                    本紙のみ送付ください

〒747-0062 防府市大字上右田 2686

(公社)山口県看護協会 山口県ナースセンター

**TEL 0835-24-5791      FAX 0835-28-9688**