別紙　申込書

山口県看護協会

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

　令和6年度在宅感染管理研修　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| テーマ等 | 「実践に活かす！感染対策研修会　在宅／施設編」　　　　　　　　　　　　　　～テイクアウト可能なリソースを盛り込みました～ |
| 研 修 日 | ①防府会場　　令和6年9月14日（土）②美祢会場　　令和6年10月12日（土）③柳井会場　　令和6年11月9日（土）③下関会場　　令和6年11月 30日（土） |
| 施 設 名 |   | 該当する施設に〇を付けてください①訪問看護事業所②特別養護老人ホーム③介護老人保健施設④有料老人ホーム⑤その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 施設住所 | 〒　　　－ |
| 連 絡 先 | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| e－mail： |

※該当のところに○またはご記入をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者氏名（フリガナ） | 希望する研修日の番号（上記研修日①②③④のいずれかをご記入下さい） | 職能職種 | 職位役割等 | 職能・職種の経験年数 | 看護協会 |
|  |  |  |  |  | 会員 ・ 非会員 |
|  |  |  |  |  | 会員 ・ 非会員 |
|  |  |  |  |  | 会員 ・ 非会員 |
|  |  |  |  |  | 会員 ・ 非会員 |
|  |  |  |  |  | 会員 ・ 非会員 |

★研修内容の参考にしますので、感染対策について知りたいことなどをご記入下さい

－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」を必ずご確認下さい。

（提出は求めません）