

令和 7 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 18 日 (水)	10 : 00～ 15 : 00	改めて学ぶ感染対策 感染拡大防止と薬剤耐性の基本	5 月 20 日 (火)
	8 月 27 日 (水)	9 : 30～ 12 : 30	ストレスマネジメントの実践 ～ストレスとのしなやかな付き 合い方～	7 月 18 日 (金)
	10 月 1 日 (水)	10 : 00～ 15 : 00	急変対応 1 見逃してはいけない急変徴候と 対応	9 月 19 日 (金)

※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