令和３年度　訪問看護継続研修

－在宅における抗がん薬ばく露予防策と安全な CV ポート管理を学ぼう－

申　込　書

※一人一枚でお申し込みください。
※該当する項目に☑をつけてください。

申し込み者	ふりがな		
	氏　名		□男性　□女性
	勤務先名 電話番号	（ＴＥＬ　　）	
	携帯電話番号	※緊急に連絡を取る場合がありますので、携帯番号を記載してください。	
	職　種	□保健師　□助産師　□看護師　□准看護師	
	職　位	□所長　□副所長　□その他	
	経験年数	年（看護職全体）　年（訪問看護師） 年（現職位）	
	看護協会員の有無	□会員　□非会員	

★抗がん薬曝露予防策と CV ポート管理に関して、困っている事・学びたい事を必ずお書きください。

上記申込書により、令和３年１１月１５日(月)までにメール又は、ＦＡＸにて、山梨県訪問看護支援センターまで申し込みをお願いします。なお、申込書は、看護協会ＨＰからダウンロードしてください。

E-mail：h-support-ca@yna.or.jp　　FAX：055-222-5988　　TEL：055-225-3035