

令和4年度 新人訪問看護師教育研修（看護技術）

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	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師
	経験年数	年目（看護職全体） 年目（訪問看護師）
	看護協会員の 有無	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員

★フィジカルアセスメントに関して、困っている事・学びたい事をお書きください。

上記申込書により、令和5年1月30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からもダウンロードできます。

アドレス：h-support-ca@yna.or.jp FAX：055-222-5988 TEL：055-225-3035

※本会の個人情報保護方針および規定に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。本会研修申し込みに際して得た個人情報は、研修会申し込みに伴う書類発送、学習ニーズや研修評価に伴う調査依頼、研修案内に用い、この利用目的の範囲を超えて、個人情報を取り扱うことはいたしません。もし、この範囲を超える場合には、本人の同意を得た上で取り扱います。