

ファックス送信先：088-632-1084
(徳島県訪問看護支援センター)

複写可

(様式1)

2019年度看護職研修会申込書

コースNO	3102					※受付日	/
研修名	在宅看護スキルアップ集合研修 「静脈ポート管理とケアの方法 ～シミュレータを使用して～」 開催日：7月26日(金) 18:30~20:00 開催場所：徳島県看護会館研修室					TEL	
施設名						FAX	
住所	〒						
代表者氏名							
優先順位	氏名	職能・職種別	職位	年代	県会員番号	未加入	
		保・助・看・准・その他					
		保・助・看・准・その他					
		保・助・看・准・その他					
		保・助・看・准・その他					
		保・助・看・准・その他					
		保・助・看・准・その他					
		保・助・看・准・その他					

職位分類 ①看護部長・総師長 ②副看護部長・副総師長 ③師長 ④副師長・主任・係長等 ⑤一般 ⑥その他

<参加費> 無料

<個人情報の取扱い>

本協会の個人情報保護管理規程および方針に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。

本研修申し込みの際に得た情報は、研修申し込みに伴う研修運営に使います。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。

<留意点>

1：申込書は複写可能です。

2：ご記入は正確に、また該当する欄に○印をおつけ下さい。会員番号は、徳島県会員番号を記入して下さい。

3：キャンセルは研修1週間前までをお願いいたします。