

令和6年度認定看護師・専門看護師による出前講座申込書

《 FAX : **022-276-4724** 》(※添付は不要です。この用紙のみお送りください。)

令和 年 月 日申込

所属 施設名			
申込責任者	氏 名	部 署	役 職
住 所	〒		
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス		駐車場の有無	有 無

予定参加人数 計 人

看護師	人	准看護師	人	保健師	人	助産師	人
介護職	人	事務職	人	その他 ()	人 ()	人 ()	人 ()

【依頼理由】

【希望する講座等について】

◎該当する番号に○を記してください。

①講義 ②勉強会 ③個別対応相談 ④マニュアル等の整備支援 ⑤現場指導

【具体的な内容について】

テーマ：

内 容：

講 師：希望があれば講師名と講師の所属施設を記載してください。(原則同じ医療圏)

【希望日時について】

◎希望する具体的な日時を記載ください。

【 記載例：第1希望 10月2日(月) 13:30~14:30 】

第1希望 月 日

第2希望 月 日

第3希望 月 日

【準備物品】◎研修機材のうちお持ちの機材について○をつけてください

①パソコン(パワーポイント入り) ②プロジェクター

【締 切】：令和6年10月31日(木)

但し、応募数が30件になりましたら締め切りといたします。

【申込先】 宮城県看護協会宛て **FAX (022-276-4724)** にてお申し込み下さい。