

平成 30 年度 新人看護職員外部公開研修 専用申込用紙

筑波大学附属病院 看護部 山海 宛 FAX 029-853-7022

お申し込み後、ご担当者様には FAX が届いた旨を連絡します。当日は、案内裏面に掲載している集合場所に、研修開始 10 分前までにお越し下さい。

なお、研修は Section ごとの参加が可能です。Section 1・2・4 は同一の内容を複数開催しますので、いずれか 1 日を選択して下さい。Section 3 は、毎回内容が異なるので複数日の選択が可能です。

皆様のお越しをお待ちしております。

所属施設名 _____ 連絡先（ご担当者様） _____

部署名 _____ 電話番号 _____ FAX 番号 _____

参加希望日に○をつけて下さい		Section1 9月		Section2 11月				Section3 11月				Section4 1月			
		安全管理の研修		看取りのケア				ケースから学ぶ症状のアセスメント				看護リフレクション			
参加者氏名	看護師等学校	7日	14日	1日	7日	16日	28日	1日	7日	16日	28日	22日	23日	24日	25日
	養成所卒業年度	(金)	(金)	(木)	(水)	(金)	(水)	(木)	(水)	(金)	(水)	(火)	(水)	(木)	(金)
例)山田 花子	H 29 年度	○		○				○	○		○			○	
	H 年度														
	H 年度														
	H 年度														
	H 年度														
	H 年度														
	H 年度														
	H 年度														
	H 年度														
	H 年度														
	H 年度														
	H 年度														
	H 年度														

備考：ご質問・ご意見などありましたらご記入をお願い致します。