

令和2年度 再就業支援研修 1日コース

申込用紙 締切：研修の1週間前

FAX 番号：078-341-0340

※最近、本会へのFAX送信にて一般の方への間違いが多発し、大変ご迷惑をおかけしております。

FAX送信の際は、再度、FAX番号をよくお確かめのうえ、送信間違いのないようお願いします。

氏名	
住所	〒 _____ _____
連絡先	TEL :

研修参加希望日に✓をつけてください

研修日	① 令和2年7月28日(火) 10:00~16:00	・看護の動向 ・倫理綱領	
	② 令和2年10月20日(火) 10:00~16:00	・高齢者看護 ・感染対策	
	③ 令和2年7月21日(火) 10:00~16:00	・薬剤 ・医療安全	
	④ 令和2年11月17日(火) 10:00~16:00	・看護基礎技術	
	⑤ 令和2年8月25日(火) 10:00~16:00	・フィジカルア セスメント	
	⑥ 令和2年12月15日(火) 10:00~16:00	・看護記録	

<注意点>

1. 受講決定の通知は致しません。
2. 受講生が多数の場合は、ご連絡させていただくことがありますので、連絡先を必ずご記入ください。