

令和3年度 看護師職能Ⅱ委員会 交流会
 地域で働く看護職の交流会
 「コロナ禍における看護の力」～生きるを支えるACP～
 (12月11日開催)
 申込期限 12月6日(月)

所属施設			
電話番号		FAX 番号	

申込者欄 ※欄は○をご記入ください

	フリガナ ※氏名		※職種	※出席方法	※メールアドレス
	※マナブル登録・入会有無		【主に従事されているもの1つ】		
1			保・助・看・准・ 介護職・その他	会場・オンライン	@
	マナブル登録	有・無	ご質問やご意見等をご記入ください。質疑応答でお答えいたしますが、時間の都合によってはお答えできない場合もあります。		
	会 員	No.			
非会員					
2			保・助・看・准・ 介護職・その他	会場・オンライン	@
	マナブル登録	有・無	ご質問やご意見等をご記入ください。質疑応答でお答えいたしますが、時間の都合によってはお答えできない場合もあります。		
	会 員	No.			
非会員					
3			保・助・看・准・ 介護職・その他	会場・オンライン	@
	マナブル登録	有・無	ご質問やご意見等をご記入ください。質疑応答でお答えいたしますが、時間の都合によってはお答えできない場合もあります。		
	会 員	No.			
非会員					

※各研修に申込まれた時点で、兵庫県看護協会の受講規約(本会ホームページ <https://www.hna.or.jp/> 掲載)に 同意されたものとみなします。

また、併せて「manaable 研修サイト(<https://hna.manaable.com/>)」への利用者登録に同意されたものとみなし、非会員の方におかれましては、本会において必須事項の一部を入力し、仮登録をさせていただきます。なお、施設に所属されている場合には、システムの機能上、施設を通じない申込みでも施設へ受講に関する情報が反映されますことをご了承ください。

※ | (アイ) /1 (イチ) ・ - (ハイフン) /_ (アンダーバー) ・ 0 (オー) /0 (ゼロ) など判別しづらい文字にはフリガナをお願いします。

※個人情報の保護については、本会の規定に基づき適切に行います。研修申込に際していただいた情報は研修の目的以外には使用いたしません。

※オンライン参加者への事前テストをいたしますが日時につきましてはマナブル上でご案内致します。

申込書郵送先：650-0011 神戸市中央区下山手通 5-6-24 兵庫県看護協会 中山