

令和7年度 看護基礎技術研修 申込書

申込日 月 日

1.参加希望研修 希望するものに☑をつけ、空欄をご記入ください。

会場	研修名	希望日時	
兵庫県ナースセンター ☐ 本 所（神戸）	☐ 看護基礎技術研修 （採血・吸引）	月 日	13:00～15:00
兵庫県ナースセンター ☐ 姫路支所	☐ 採血・静脈注射技術研修	月 日	☐ 1 回目 13:30～14:30 ☐ 2 回目 14:30～15:30

日程

本所（神戸）	月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
	第2水	9	14	11	9	※27	10	8	12	10	※7	※4	※4

※本所・8 月は、第4水曜日 1 月～3月は第1水曜日開催

姫路支所・8 月は第2、第3火曜日 9 月は第2、第5火曜日開催

姫路支所	月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
	第2火	8	13	10	8	12	9	14	11	9	13	10	10
	第4火	22	27	24	22	※19	※30	28	25	23	27	24	24

2.申込者情報 あてはまるものに☑をつけ、空欄をご記入ください。

フリガナ			年齢	所持資格
名 前			歳	☐ 保健師 ☐ 助産師 ☐ 看護師 ☐ 准看護師
住 所	〒 市・郡			
自宅 TEL	() -	携帯 TEL	() -	
E-Mail	@			
経験年数およびブランクはどれくらいですか。 経験年数(年 ヶ月) ブランク(年 ヶ月)				
就業が内定していますか。 ☐ している ☐ していない ☐ 就業中(就業先:)				
現在、無料職業紹介サイト「e ナースセンター」に登録されていますか。 https://www.nurse-center.net/nccs/ ☐ している ☐ していない(有効期限切れも含む) ☐ わからない *未就業の方は登録をお願いします。				
現在、看護師等の届出サイト「とどけるん」に登録されていますか。 https://todokerun.nurse-center.net/todokerun/ ☐ している ☐ していない ☐ わからない *未就業の方は登録をお願いします。				
申し込まれた研修をどこでお知りになりましたか。 ☐ 兵庫県看護協会ホームページ ☐ SNS ☐ 兵庫県ナースセンター(本所・支所・サテライト)相談窓口 ☐ 本会からの案内(郵便) ☐ 本会からの案内(メール配信) ☐ 職業安定所(ハローワーク) ☐ 職場・家族・知人 ☐ ポスター・チラシ ☐ 新聞・情報誌(県民だよりひょうご 等) ☐ 本会広報誌(看護ひょうご 等) ☐ その他()				
申し込まれた研修を以前に受講したことがありますか。 ☐ 今回がはじめて ☐ 受講したことがある(年 月頃)				