

山口県看護協会

事業課 行 《 FAX 0835-24-1230 e-mail : jigyou@y-kango.or.jp 》

令和5年度在宅感染管理研修（出張研修会）参加申込書

テーマ等	「在宅感染管理研修会（仮）」	
研修日	①柳井会場 令和6年2月10日（土） ②萩会場 令和6年2月16日（金） ③下関会場 令和6年3月2日（土）	
施設名		該当する施設に○を付けてください ①訪問看護事業所 ②特別養護老人ホーム ③介護老人保健施設 ④その他（ ）
施設住所	〒 —	
連絡先	TEL :	FAX :
	e-mail :	

※該当のところに○またはご記入をお願いします。

受講者氏名	希望する研修日 （上記研修日①② ③のいずれかをご 記入下さい）	職能 職種	職位 役割等	職能・職種 の 経験年数	看護協会
					会員 ・ 非会員
					会員 ・ 非会員
					会員 ・ 非会員
					会員 ・ 非会員
					会員 ・ 非会員

—お願い—

- 参加される場合は、別紙「山口県看護研修会館新型コロナウイルス感染症拡大防止のための協力依頼」を必ずご確認いただき、健康チェック表をご持参ください。