公益社団法人新潟県看護協会訪問看護推進課　行

E-mail　[houmon@niigata-kango.com](mailto:houmon@niigata-kango.com) （申込用紙を添付して送信願います）

FAX　　025-233-7672

令和3年度新潟県委託事業　「訪問看護従事者研修」（実践編）Zoom配信　申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講番号等 | ▢令和2年度　No（　　　）　　□令和3年度　No（　　　）  　▢公開講座　受講日；　　　月　　　日（　　　） | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 携帯電話番号 | ＊ご自宅で受講される場合のトラブルに対応するため、お教えください  　情報は、研修終了後に破棄いたします | | | |
| 所属施設 | 名称 |  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受信する機器 | 種類 | □スマートフォン  □職場のパソコン  □自宅のパソコン |
| メールアドレス |  |
| 急に資料送付が  必要な場合 | □上記のアドレスに送付してよい  □下記に送付してほしい | |