公益社団法人新潟県看護協会訪問看護推進課　行

令和4年度新潟県受託事業　**「訪問看護従事者研修（新任者編）」Zoom受講　申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | いずれかに☑して下さい  　□R4年度全日程受講者（№　　　　）　□公開講座受講者 | | | |
| 配信を希望する  研修 | 「新型コロナウイルス感染症の感染状況により集合研修が困難な場合」に  Zoom配信を行っています。  各講座につき、お申し込み下さい（まとめてのお申し込みはご遠慮下さい）。    □　8月 6日　「フィジカルアセスメント」  □　8月 27日　「在宅でのリハビリテーション・肺理学療法」  □　11月 19日　「成果報告会」  ＊全日程の方；9月30日　10月1日は集合研修のみとなります | | | |
| 携帯電話番号 | ＊ご自宅で受講される場合等のトラブルに対応するため、お教え下さい。  　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 | |

【方法】①メール　[houmon@niigata-kango.com](mailto:houmon@niigata-kango.com)　できるだけパスワードをつけて下さい。

　　　　②郵送　〒951-8133　新潟市中央区川岸町2-11

　　　　③FAX　025-233-7672　個人情報が記載されています。送信後、届いているか℡確認して下さい。