

令和3年度 兵庫県看護協会 受講申込書
No.200～203 「新人看護職員集合研修」

【個人情報の取り扱いについて】

本会の個人情報保護規程に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。研修に関わる個人情報は、研修以外の目的で取り扱うことはいたしません。

【注意事項】

- 各研修に申込まれた時点で兵庫県看護協会 受講規約に同意したとみなします。受講規約は本会ホームページ (<https://www.hna.or.jp/>) に掲載しています。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し、本会で仮登録の手続きをとらせていただきます。また、施設に所属されている場合には、システム機能上、施設にも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。
- 令和3年度教育研修計画 p.18-19 を熟読の上、お申込みください。

1. 申込施設

施設名：	病床数：	支部：
教育担当者氏名：	(ふりがな：)	

2. 申込研修テーマ

No.	研修テーマ	開催日	受講希望に ○	No.	研修テーマ	開催日	受講希望に ○
200	① フィジカルアセスメント (呼吸・循環)	6/21(月)		202	③ 救命救急処置技術	10/18(月)	
201	② 看護倫理	8/19(木)		203	④ 高齢者へのケア	11/4(木)	

3. 申込者

氏名 (ふりがな)	性別	年齢	職能	入職年月	備考
メールアドレス		生まれた月日		協会使用欄	
			保・助 看・准	年 月	
				ML-	
			保・助 看・准	年 月	
				ML-	
			保・助 看・准	年 月	
				ML-	
			保・助 看・准	年 月	
				ML-	
			保・助 看・准	年 月	
				ML-	

*備考欄に、准看護師もしくは1年未満の看護師としての実務経験年数を記載してください。

4. 受講要件 (チェック欄にレを記入してください。全てを満たす方が受講対象となります。)

- (1)令和3年4月に初めて兵庫県下の施設へ就業する新人看護職ですか(職歴1年未満の者も含む)
- (2)200床未満、もしくは精神科などの単科病院ですか
- (3)自施設で研修を実施することが困難なテーマです
- (4)近隣の医療機関受入研修を受講できませんか