

II 院内教育体制の整備・充実支援

申込書 新人看護職者集合研修

受講希望（参加研修に○をつけてください）	
【 】 県央地区 5月21日～7月12日	申込締切日 5月10日（金）
【 】 県南地区 5月22日～7月12日	
【 】 県北地区 5月24日～7月12日	

◆参加者氏名◆

NO.	ふりがな 氏名	性別	職種	NO.	ふりがな 氏名	性別	職種
1			看・准・保・助	6			看・准・保・助
2			看・准・保・助	7			看・准・保・助
3			看・准・保・助	8			看・准・保・助
4			看・准・保・助	9			看・准・保・助
5			看・准・保・助	10			看・准・保・助

◆一部受講希望の方（1日単位）◆ ※事前にご相談ください※

NO.	ふりがな 氏名	性別	職種	日程・科目
1			看・准・保・助	
2			看・准・保・助	
3			看・准・保・助	
4			看・准・保・助	

◆申込施設◆

施設名					
住所	〒				
T E L		F A X			
申込責任者		勤務部署		役職	

※受付をもって受講決定とする。定員に達し次第、申込先着順で締切りとし参加不可能な場合のみご連絡差し上げます。

※看護キャリア支援センターの駐車場は、研修受講者の使用はできません。近隣の駐車場をご利用ください。

※看護キャリア支援センターの周辺には、ご利用できるお店はありませんので、各自お弁当等をご持参ください。

【申込先】

FAX 0956-23-8212

URL <http://nagasaki-kango-career.com>