

## II 院内教育体制の整備・充実支援

### 申込書 看護研究の支援

#### 【看護研究支援者の派遣】

施設名：..... 住所：〒..... 申込責任者：.....
テーマ： 問題の提起(テーマの選択理由を含む)
研究の目的
研究の方法
いつまでにどうなりたいのか
研究者                    1. 個人    2. グループ(    人 )                    *番号に○をつけて下さい
参考文献

※決定通知有。決定については看護キャリア支援センターから各施設へ連絡をする。

**【申込先】 長崎県看護キャリア支援センター**  
**FAX 0956-23-8212**