

平成21年度 研修会受講申込書(様式1)

申込日:平成 年 月 日

研修開催日	平成 年 月 日()			番号	09 -	
研修会名						
施設名	(個人会員は記入不要)					
担当者名						
電話番号				F A X		
優先順位	氏名 ¹	職種 ²	職位 ³	経験年数	和歌山県 会員番号 ⁴	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

個人情報については以下の目的で使用いたします。なお、研修申込時点を持って、下記内容に記載された内容に同意したものと判断いたします。《研修会に伴う書類作成・発送/学習ニーズ把握(講師への情報提供)及び講師の受講生確認のための名簿作成/グループワーク時の名簿作成》

- 1 楷書でご記入願います。
- 2 職種は「保」「助」「看」「准」の別を記入願います。
- 3 職位は「部長・総師長」「副部長・副総師長」「師長」「副師長」「主任・係長」「副主任」「看護師」の別を目安としてご記入願います。
- 4 会員番号は和歌山県の番号(6桁)をご記入願います。千・万の桁等の00(ゼロゼロ)の省略は可です。
申込書はコピーして頂くか、看護協会ホームページからダウンロードしてご利用願います。