

平成21年度 研修会受講申込書(様式2)

申込日:平成 年 月 日

研修開催日	平成 21年 8月 12日(水)～ 14日(金)							
研修会名	看護研究(指導者編)							
施設名								
担当者名								
電話番号	FAX							
優先順位	氏名 ¹	職種 ²	職位 ³	経験年数	研究経験の有無	研究指導経験の有無	和歌山県 会員番号 ⁴	備考
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

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」「副部长・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。

1. 対象者:研究経験者で、スタッフの研修を指導する、及び、これから指導していく立場にある者
2. 事前課題が出ます。