

平成23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	11-			
研修会名							「新人教育」の経験年数☆ 研修番号:11-02・03・04・05・06・09(予定) ☆の[経験年数]は下記を参考に記入のこと 新卒=0を基準に、0, 1, 2と記入
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	非会員 は○	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。また、各項目に記入漏れがないようにお願い致します。

※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。