

研修申込み方法

静岡県看護協会ホームページよりお申込みください。



<https://www.shizuoka-na.jp/education/list.asp?y=2021>

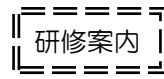
スマートフォンでも申込できます

パソコンからお申込みの場合

ホームページ



画面左側



キーワード検索
『看護の質向上』



申込

※ホームページからのお申込みが難しい方は別紙 FAX 用紙に必要事項を記入し FAX にてお申し込み下さい

注意事項：

- ・感染の状況、又は講師の先生のご都合によりオンラインのみの研修になる事があります。
- ・上記の内容をご理解いただき、**必ず、研修形態の希望（オンラインか現地参加・どちらでも可）**につきまして備考欄にご記入ください。
- ・研修についての変更などでご連絡を差し上げることがございますので**必ず連絡の取れるメールアドレスをご記入ください。**
- ・受講決定通知をハガキにて郵送します。郵送先のご住所を正確にご記入ください。
- ・受講証明書を発行いたします（但し受講時間の80%以上の出席）正確なお名前をご記入下さい。

研修参加にあたっての注意事項

《集合研修にご参加の方へ》

1. 受講生の皆様へのお願い

- ・研修当日までの2週間以内の体調管理
- ・研修前日、当日の（2日間）体温測定
- ・研修当日の体調について（咳・鼻汁・咽頭痛等）
- ・同居家族の同様の症状 有無



- ・**上記の内容に関し、研修受講決定通知（はがき）に記載し当日ご持参ください。**

2. 研修中の注意事項

- ・3つの密（密閉・密集・密接）の回避のため、決められた席に着席をお願いします。
- ・手洗い・及び手指消毒を適宜行ってください。
- ・研修中はマスクをご着用ください。
- ・昼食時は会話を慎み、3密を避けてお取りください。
- ・研修当日、体温が37.5度以上、体調不良等の症状がある方は参加をお断りさせていただきます。
- ・換気を行う関係上、空調設備の調整が難しいので、各自調整のできる服装でご参加ください。

お問合せ先：静岡県看護協会 事業部

担当：河合・牧野・倉地

TEL：054-202-1770 FAX：054-202-1751

e-mail：jigyo500@tokai.or.jp（河合）

FAX 送付状

令和 年 月 日

公益社団法人静岡県看護協会 事業部

看護の質向上促進研修

FAX 054-202-1751

受講証明書発行の為、氏名は正確にお書きください

※必要事項に記入、または○を付けてください

令和3年度 看護の質向上促進研修 受講申込書

希望研修名	1日コース・半日コース	西部・中部・東部・伊豆
研修日	令和3年 月 日 ()	
参加形態の希望	()オンラインを希望 ()開催場所での参加 ()どちらでも可 ※但し、感染の状況、講師の都合でオンラインでの講義になる事があります。ご了承ください。	
ふりがな		
参加者氏名		
お申込者名 ※参加者名と異なる 場合ご記入ください		
勤務施設名		
勤務施設 住所	〒	
連絡先 TEL/FAX		
メールアドレス	※必ず連絡の付くメールアドレスをご記入ください。	
職 種	保健師 助産師 看護師 准看護師 介護士 その他()	

※記入漏れがないよう、ご確認ください。

※参加者1名につき1枚、研修1回につき1枚の記入をお願いします。

※受講決定通知をはがきで送付致します。送り先の住所をご記入ください。