

申込先 FAX 011-706-7618

2019年度 教育担当者他施設受け入れ研修申込書

- 申し込みは研修日程の1ヵ月前までです
- プリセプターや教育担当者が看護技術研修の実際を学ぶ事ができます

受講 に○	研修日程	新人看護職員研修項目	時間
	4/13(土) または 4/14(日)	新人看護職員技術研修Ⅰ 1)採血と検体の取り扱い 2)輸液管理 3)輸液・シリンジポンプ	8:40～16:00
	5/25(土) または 5/26(日)	新人看護職員技術研修Ⅱ 4)注射全般 5)膀胱留置・導尿	8:40～16:00
	6/22(土)	新人看護職員技術研修Ⅲ 6)吸引(口腔・気管)	8:40～10:40 または 13:00～15:00
	7/20(土)	新人看護職員技術研修Ⅳ 7)気管挿管の介助 8)心肺蘇生 9)呼吸理学療法・廃用症候群の予防(医療技術部)	8:40～16:30
	7/12(金) 7/13(土) 7/14(日) うち、半日	新人看護職員多重課題研修 「多重課題への対応」演習	8:40～12:00 または 13:10～16:30
	8/5(月)	1年目研修 講義「1年目に期待すること」	午前

ふりがな 氏名	年齢 歳	男・女	<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師
ふりがな 施設名	施設病床数 いずれかの番号を○で囲んでください 1. 無床 2. 1～19床 3. 20～99床 4. 100～199床 5. 200～299床 6. 300～499床 7. 500床以上		
所属部署			
施設住所 〒	(TEL - -) (FAX - -) メールアドレス		
相当する職位など	いずれかの番号を○で囲んでください 1. 師長職 2. 副師長・主任職 3. スタッフ 4. 看護教員 5. その他 ()		
経験年数(通算)	年	ヵ月	