

申込先 FAX 011-706-7618

2022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
	4/7 (木) ~10(日) 13 (水) ~15(金)	新人看護職員研修 「注射（皮下注射・筋肉内注射・静脈内注射・点滴静脈内注射）」	8：30～17：00
	4/21 (木) ~24 (日) 26 (火) ~28 (木)	新人看護職員研修「採血と検体の取扱い」	8：30～17：00
	6/6 (月) ~10(金)	新人看護職員研修「輸液ポンプ・シリンジポンプ」	8：30～12：00 または 13：30～17：00
	7/4(月)～6(水) 11(月)～12(火)	新人看護職員研修「救命救急処置」	8：30～12：00 または 13：30～17：00
	8/1(月)～3(水) 6(土)～7(日)	新人看護職員研修「呼吸理学療法・廃用症候群」	8：30～12：00 または 13：30～17：00
	9/1(木)～30(金)	1年目研修講義:「1年目に期待すること」	-
	10/3(月)～4(火)	1年目研修グループワーク	PM
	11/10(木)～ 13(日)	新人看護職員研修「多重課題」	8：30～12：00 または 13：30～17：00

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	