令和7年度　訪問看護管理者研修

研　修　申　込　書

【記入方法】

・該当する項目を○で囲んでください。

・年齢・経験年数は、**令和7年6月1日**を基準としてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 | | | 生年月日  昭和・平成　　年　　月　　日  （　　歳） | | | | | 性別  男・女 | | | 申込日  令和7年　月　　日 | | | |
| 福島県看護協会 | | 会員・非会員 | | | 会員番号（６桁） | |  | |  |  | |  |  |  |
| 施設名 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 自宅 住所　〒　　　－  TEL　　　　－　　　－　　　　携帯電話　　　　－　　　－ | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設 住所　〒　　　－  TEL　　　　－　　　－　　　　携帯電話　　　　－　　　－ | | | | | | | | | | | | | | |
| 職　種 | 保健師 ・ 助産師 ・ 看護師 | | | | | | | | | | | | | |
| 職　位 | 管理者 ・ その他（　 　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 訪問看護ステーションの管理者の経験年数 | | | | | | 年　　ヶ月（令和7年6月1日現在） | | | | | | | | |
| パソコンの環境 | | | | 1 インターネット  整っている ・整っていない（この場合は、受講できません。）  　2 プリンター  　　整っている ・整っていない（この場合は、受講できません。） | | | | | | | | | | |

＊申込書に記載された個人情報は、本研修の目的以外には使用しません。

＊パソコンの環境（インターネット、プリンター）が整っていないと受講できませんので、ご注意ください。

※修了証書発行にあたり、申込書に記載された氏名を使用しますので、**楷書で入力してください。**

※福島県看護協会のホームページよりお申し込みください。

申し込みの際、本申込書を**Word（ワード）**のファイルで添付してください。