受講申込書

共通（各委員会研修・各職能研修・鳥取県看護研究学会など）

申込日　平成　　　年　　　月　　日

研修日　 　月　　日 ～　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　平成　　　年　　　月　　　日

研修名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 研修日　　月　　日　～　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名  **個人会員の場合は郵便番号及び住所記入** | |  | | 申込  責任者 | |  | | TEL | |
| FAX | |
| 優先  順位 | 鳥取県看護協会会員番号  （他県の方は日本看護協会会員番号） | | フ リ ガ ナ  氏　　　　　　名 | | 職　種  （いずれかに○） | | 看護職  実務年数  （いずれかに○） | | 備　考 |
| １ |  | |  | | 保・助・看・准  その他（　　　　　　　） | | ・1年未満　 ・10～19年  ・1～4年 　 ・20～29年  ・5～9年 　・30年以上 | |  |
| ２ |  | |  | | 保・助・看・准  その他（　　　　　　　） | | ・1年未満　 ・10～19年  ・1～4年 　 ・20～29年  ・5～9年 　・30年以上 | |  |
| ３ |  | |  | | 保・助・看・准  その他（　　　　　　　） | | ・1年未満　 ・10～19年  ・1～4年 　 ・20～29年  ・5～9年 　・30年以上 | |  |
| ４ |  | |  | | 保・助・看・准  その他（　　　　　　　） | | ・1年未満　 ・10～19年  ・1～4年 　 ・20～29年  ・5～9年 　・30年以上 | |  |
| ５ |  | |  | | 保・助・看・准  その他（　　　　　　　） | | ・1年未満　 ・10～19年  ・1～4年 　 ・20～29年  ・5～9年 　・30年以上 | |  |
| ６ |  | |  | | 保・助・看・准  その他（　　　　　　　） | | ・1年未満　 ・10～19年  ・1～4年 　 ・20～29年  ・5～9年 　・30年以上 | |  |
| ７ |  | |  | | 保・助・看・准  その他（　　　　　　　） | | ・1年未満　 ・10～19年  ・1～4年 　 ・20～29年  ・5～9年 　・30年以上 | |  |
| ８ |  | |  | | 保・助・看・准  その他（　　　　　　　） | | ・1年未満　 ・10～19年  ・1～4年 　 ・20～29年  ・5～9年 　・30年以上 | |  |
| ９ |  | |  | | 保・助・看・准  その他（　　　　　　　） | | ・1年未満　 ・10～19年  ・1～4年 　 ・20～29年  ・5～9年 　・30年以上 | |  |
| １０ |  | |  | | 保・助・看・准  その他（　　　　　　　） | | ・1年未満　 ・10～19年  ・1～4年 　 ・20～29年  ・5～9年 　・30年以上 | |  |

（鳥取看護研修センター）

（看護協会米子事務所）

※注意事項

◆鳥取県看護協会会員番号、氏名(フリガナ）、職種、看護職実務年数は必ず記入してください。

◆非会員は会員番号欄に斜線（ ／ ）を引いてください。

◆他県の看護協会会員の方は日本看護協会会員番号を記入してください。

◆受講者の欠席、変更は必ず事前に事務局までご連絡ください。無断欠席はしないで下さい。

◆TV研修の場合は「備考」欄に希望会場（　　　鳥取　　　／　　　米子　　　）を記入してください。

個人情報に関する取り扱い

当協会の個人情報保護方針に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。研修会のお申込に際して提供していただく個人情報に関して、研修会に伴う書類作成・発送に用い、この利用範囲を超えて個人情報を取り扱うことはいたしません。