


訪問看護キャリアアップ研修

事例検討会



気軽に集まり、気軽に相談し、明日のケアに活かせる場をつくります。よりよい支援のためにもう一度じっくりと事例をみつめ直してみませんか。

日時・場所・講師

 令和5年11月15日(水) 10:00~16:00

 倉吉未来中心 セミナールーム3

(倉吉市駄経寺町212-5 TEL:0858-23-5390)

 訪問看護研修支援員

午前

【事例検討会】10:00~12:30
~対象者へのよりよい支援につなげるために~

午後

【情報交換会&参加者交流会】13:30~15:30
~近年の实地指導について~

※申込締切 11月10日(金) 17時まで



【申込先】

公益社団法人鳥取県看護協会
鳥取県訪問看護支援センター
〒680-0901 鳥取市江津318-1

TEL/FAX: 0857-24-1533 E-mail: sodan@tottori-kangokyokai.or.jp



訪問看護キャリアアップ研修受講申込書(事例検討会)

申込日 年 月 日

| | | | |
|--|--|---|---|
| ふりがな 氏名 | | 年齢 歳 | 勤務先名 (ステーション勤務の方はステーション名まで明記すること) |
| 自宅住所 電話番号 | 〒 - 自宅TEL() - 自宅FAX() - 携帯TEL - - ※携帯TELは研修当日でも連絡のつく番号を記入のこと。 | 勤務先住所 電話番号 | 〒 - 勤務先 TEL() - 勤務先 FAX() - |
| 職種 (いずれかに○) | 保健師・助産師・看護師・准看護師 その他() | 看護協会会員番号 (いずれかに○) ※受講選考には 会員・非会員は 問わない。 | 鳥取県看護協会会員(番号:) 日本看護協会会員(※県外の方) (番号:) 非会員 |
| 実務年数 (年数を記入) | 准看護師(年)・看護師(年) ・ その他() (年)・うち訪問看護勤務(年) | | |
| メールアドレス | <p>・研修連絡時</p> <p>※ 『@tottori-kangokyokai.or.jp』のドメインを受信できるように設定しておくこと。 ※ outlookアドレスは不具合の可能性があるので不可。</p> | | |
| 受講希望 動機 (複数回答可) | <p>①テーマ・内容に興味がある ②講師に興味がある ③自己啓発のため ④職場の勧め</p> <p>⑤その他()</p> | | |
| <p>個人情報に関する取り扱い</p> | | | |
| <p>・本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。</p> <p>・研修申込で知り得た情報は、研修会に伴う書類作成・発送、会員情報管理体制ナースシップへの連携、「キャリアナース」への登録、各種統計分析に用い、この利用範囲を超えて取り扱うことはいたしません。</p> | | | |

*申し込みされた方は基本すべて受講していただきますので、受講決定通知はお知らせしません。ご了承ください。