**訪問看護キャリアアップ研修受講申込書**

申込日　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 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) |  |
| 氏　　名 |  |
| 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 | **・研修連絡時**※ZOOMを希望された方には、1週間前にミーティングID/パスコードをメールアドレスに送付します。  ※『@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。 | | | |
| 受講希望  動機  （複数回答可） | 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  ⑤その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 研　修  内　容 | 希望する研修に☑と、希望する参加方法（集合orZOOM）に〇をしてください。（複数・単数申込可）   * 制度・報酬　5月17日（金）10:00～16:00（終了） * 権利擁護・虐待　6月27日（木）13:00～16:00（　集合　・　ZOOM　） * 働きやすい職場つくり　8月31日（土）10:00～13:00（　集合　・　ZOOM　） * クレーム・ハラスメント　9月14日（土）10:00～16:00（　集合　・　ZOOM　） * 訪問看護ステーションの運営・経営管理　9月20日（金）13:00～16:00（ZOOM予定） * 訪問看護における意思決定と看護倫理　10月4日（金）13:00～16:00（　集合　・　ZOOM　） * 労務管理　10月19日（土）13：00～16：00（　集合　・　ZOOM　）   ※ZOOM参加を希望される場合は、必ずご自身の通信機器の確認やZOOMの更新等をお願いします。  　　ネットワークが不安定で通信が途切れたり、音声が聞き取りにくい等のトラブルが発生することもありますので、集合研修をお勧めします。 | | | |

・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。

・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。

**個人情報に関する取り扱い**