

令和 4（2022）年度看護職員再就業支援研修 **研修申し込み「必要項目」**について

下記の項目を記入の上、下記申込先までお送りください。

【※必須】項目は必ずご記入ください。

【申込先】※いずれかの方法でお申し込みください。

メール nursecenter@t-kango.or.jp

FAX 028-625-8988

郵 送 〒320-8503 宇都宮市駒生町 3337-1 とちぎ健康の森 4 階
公益社団法人栃木県看護協会 看護職員再就業支援研修担当宛て

※11月15日の
「口腔ケアと安全な吸引」
「薬物療法・採血」
は定員となりました。

【必要項目】

※件名に「令和4年度看護職員再就業支援研修」と記入してください。

- 1 氏名【※必須】
- 2 氏名ふりがな【※必須】
- 3 年齢【※必須】
- 4 電話番号【※必須】
- 5 現住所の郵便番号【※必須】
- 6 現住所【※必須】
- 7 資格（保健師・助産師・看護師・准看護師）【※必須】
- 8 看護職としての就業状況（未就業・就業者）【※必須】
- 9 看護職としての就労年数（例：3年4か月）【※必須】
- 10 看護職の最終離職年月日【※未就業者のみ記入】（例：2020年5月から現在まで）
- 11 現在の勤務先種別（①～⑧の中から選択してください）【※就業者のみ記入】
 - ①病院（500床以上） ②病院（499～200床） ③病院（199～20床）
 - ④診療所（有床） ⑤診療所（無床） ⑥介護施設
 - ⑦訪問看護ステーション ⑧その他（ ）
- 12 研修希望日（日程、研修項目）【※必須】★1コマ単位の受講、複数選択可能
 - 例：8月4日（木）介護施設における看護職の役割、摂食嚥下の基礎知識、認知症看護
 - 9月2日（金）看護記録
 - 12月2日（金）急変時の看護、私らしく働こう

- 当日は「入館時健康チェック票」をご提出いただきます。37.5 度以上の発熱及び新型コロナ感染症を疑う症状がある場合等は、受講できない場合がございます。また、**マスクの着用をお願いいたします。**
- 状況により研修開催を変更する場合がございます。その際は、当協会ホームページに掲載いたしますのでご確認ください。

栃木県看護協会ホームページ ⇒ <http://www.t-kango.or.jp/>

《取得した個人情報、本研修会に関する業務以外には利用いたしません。》