**新人研修申し込み用紙**

**（徳島県看護協会宛　ＦＡＸ　088－632－1084）**

|  |  |
| --- | --- |
| フィジカルアセスメント | 第１希望　　　　　　　　月　　　　　　日 |
| 第２希望　　　　　　　　月　　　　　　日 |
| 第３希望　　　　　　　　月　　　　　　日 |
| 急変時の対応と感染予防 | 第１希望　　　　　　　　月　　　　　　日 |
| 第２希望　　　　　　　　月　　　　　　日 |
| 第３希望　　　　　　　　月　　　　　　日 |
| 所属施設名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 参加者氏名（ふりがな） |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |