ＦＡＸ送付先：０８８－６３２－１０８４

徳島県看護協会　教育研修担当　宛

（FAX番号０８８－６３２－１０８４）

**Ｆ　Ａ　Ｘ　申　込　書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修名：これでいいのか？！コロナ対策  ～認定看護師が教える感染管理～ | | | | ※受付日 | |
| 施設名 | | | | FAX | |
| 住所　〒 | | | | | |
| 申込代表者 | | | | | |
| 研修希望日 | * 12月4日（金） | | | * 12月11日（金） | |
| 氏　名（ふりがな） | 職　位 | 年　代 | 県会員番号 | | 看護協会未加入 |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |

職位分類　①看護部長・総師長　②副看護部長・副総師長　③師長　④副師長・主任・係長等

⑤看護師一般職　⑥准看護師　⑦介護職　⑧事務職　⑨理学療法士　⑩作業療法士

⑪看護助手　⑫その他

【留意点】

１：申込書は複写可能です。

２：※欄は記入しないで下さい。

３：ご記入は正確に、また該当する欄に〇印をおつけ下さい。会員番号は、徳島県看護協会会員番号を記入して下さい。

４：キャンセルは前日までにお願いいたします。

＊ご記入いただいた個人情報は、研修申し込みへの対応上必要な手続きにのみ使用いたします。これらの個人情報は適切な安全対策の下に管理いたします。