**申し込み用紙**

**「訪問看護ステーション管理者研修（Ｗｅｂ研修）」**

【希望研修及び希望者名簿】

|  |
| --- |
| ステーション名 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 内　容 | | | | 参加希望有無 | | 希望者氏名 |
| **総論編** | ＜テーマ＞  **「訪問看護ステーションの運営と**  **管理者の役割」**  ＊受講方法：受講者が都合の良い時間にクラウド上にアップした音声入りのパワーポイントを閲覧します。 | | | | 〇×表示 | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **実践編** | **１、個別コンサルテーション（3回予定）**  ＊受講者と講師がズームを活用し、オンラインで行います。  ＊下記日程から希望時間を選んでください。 | | | | 〇×表示 | |  |
|  |
|  |
|  |
| **一回** | **8/1（土）** | 第1希望 | 11：30　13：10　13：50  14：30　15：10 | 第2希望 | 11：30　13：10　13：50  14：30　15：10 | |
| **二回** | **10/3（土）** | 第1希望 | 9：30　10：10　10：50　13：10　13：50　14：30　15：10 | 第2希望 | 9：30　10：10　10：50　13：10　13：50　14：30　15：10 | |
| **三回** | **1/23（土）** | 第1希望 | 9：30　10：10　10：50　13：10　13：50　14：30　15：10 | 第2希望 | 9：30　10：10　10：50　13：10　13：50　14：30　15：10 | |
| **２．実践報告会**  令和3年3月6日（土）9：30～16：30 | | | | | | |

**＊太枠の欄を記入し、コンサルト希望時間を〇で囲ってください。**

【場所】各事業所等

【申し込み締め切り】事前準備の都合上、**6月24日（水）まで**に、FAXでお申し込みください。

　　　　 　 FAX ： 098 – 882 - 7925

問い合わせ先：公益社団法人 沖縄県看護協会

　 　　　　　　訪問看護支援事業担当　友利・志茂・安里・山城

　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL098-888-3155 　FAX ： 098-882-7925