**【様式6】**

**令和4年度　介護施設等で勤務する看護職者の研修　申込書**

**※申込期限：研修開催日の1週間前**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受講希望研修** | 第一回 | 第二回 | 第三回 |
| **□ 介護施設におけるハラスメントへの対応**  　７月2日（土）  沖縄県看護研修  センター | **介護施設等における**  **感染管理対策**  **□**北部・中部地区（7/９・土）  　沖縄県看護研修センター  **□**宮古地区　　（**10/15・土**）  宮古合同庁舎  **□**八重山地区　（**10/19・水**）  八重山合同庁舎  **□**南部地区 　（７/３０・土）  沖縄県看護研修センター  **※地区をチェック**  **※赤文字は日程変更** | **介護施設等における**  **摂食・嚥下ケア**  **□**北部・中部地区（10/１・土）  沖縄県看護研修センター  **□**宮古地区　　　（11/5・土）  宮古合同庁舎  **□**南部地区　　　（11/１９・土）  沖縄県看護研修センター  **□**八重山地区 （12/３・土）  　　八重山合同庁舎  **※地区をチェック** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (フリガナ)  **氏　名** |  | | |
| **職　種** | * 看護師　□保健師　□助産師 * 准看護師 | **実務経験**  （通算） | 年 |
| **入会の有無** | * 会員　（会員番号　　　　　　　　）　□　入会手続き中　　　　□　非会員 | | |
| **施 設 名** | 施設名：  所在地：〒  電話番号： | | |
| **申　込　先** | **（FAX）　　０９８－８８８－３１２６** | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益社団法人　沖縄県看護協会