**ＦＡＸ送信票（申込用紙）**

**あて先 ：訪問看護総合支援センターあて**

**FAX番号：０９８-８８２-７９２５**

**「訪問看護ステーション管理者研修Ⅰ」**

**日　時　：　令年5年5月20日（土）　9：00～16：30**

**テーマ　：１ ）労務管理**

**講師 ： 特定社会保険労務士　善平　克恵　先生**

**２ ）事業所の安定的な運営**

**講師　：淑徳大学看護栄養学部**

**地域看護学領域 助教 谷口 由紀子 先生**

**※コロナ感染状況により、Webでの研修開催となることもあります。**

**申し込み締め切り**：**令和５年５月１０日（水）**

|  |  |
| --- | --- |
| **訪問看護ステーション名** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏名** | **＊必須：メールアドレス****（WEB受信可能な****アドレスを記載）** | **WEB研修中に連絡が可能な電話番号** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

問い合わせ先：

公益社団法人 沖縄県看護協会

訪問看護総合支援センター　志茂・友利・儀部・新里

TEL098-888-3155 　FAX ： 098-882-7925