

## 令和2年度 災害看護研修申込書

<b>研 修 名</b> <small>※該当する研修の番号に ○を入れてください</small>	1 災害支援ナース育成研修(基礎編) 配信研修(2日間)	
	2 災害支援ナース育成研修(実務編) ※4の研修と合同開催です	
	3 地域災害支援ナース育成研修 初回受講者編	
	4 地域災害支援ナース育成研修 継続受講者編	
	5 災害支援ナースフォローアップ研修【公開講座】	
開催日・開催場所	R2年 月 日( 曜日)	開催場所
勤務先		看護職代表者名
連絡先 ☎	( ) -	
申込代表者名		連絡先 ☎

◆記入必須項目◆ 全ての必要項目に楷書ではっきりと記入してください。

- ①1研修ごとに申込書1枚を使用してください。
- ②記入漏れの無いようご確認ください(県協会番号6桁)
- ③登録番号:災害支援ナース登録者は、日本看護協会会員番号(8桁)  
地域災害支援ナース登録者は、登録証に記載している番号(3桁)

No	高知県会員番号 (6桁)	会員状況	ふりがな 氏 名	職種 (○で囲む)	あなたの居住地 (市町村名)
1	災害支援 ナース等 登録状況	会員		保 助	
		非会員		看 准	
				他職種( )	
	未登録・災害支援ナース登録者	➡	登録番号(8桁)		
	未登録・地域災害支援ナース登録者	➡	登録番号(3桁)		
2	災害支援 ナース等 登録状況	会員		保 助	
		非会員		看 准	
				他職種( )	
	未登録・災害支援ナース登録者	➡	登録番号(8桁)		
	未登録・地域災害支援ナース登録者	➡	登録番号(3桁)		
3	災害支援 ナース等 登録状況	会員		保 助	
		非会員		看 准	
				他職種( )	
	未登録・災害支援ナース登録者	➡	登録番号(8桁)		
	未登録・地域災害支援ナース登録者	➡	登録番号(3桁)		

《登録》までの基本的な流れ

災害支援ナース▶配信研修(基礎編)→(実務編)→登録

※基礎編のみで登録している方は速やかに実務編を受講してください！



災害支援ナースは、災害発生時、県内外で支援活動を行います。日本看護協会と連携して育成しています。

地域災害支援ナース▶(初回受講者編)→登録

※継続受講者編を併せて受講しましょう！



地域災害支援ナースは、南海地震やその他県内の大規模災害時に、勤務している病院以外でも、最寄りの救護病院・救護所等で活動する看護職を育成しており、高知県独自のシステムです。