

令和6年度認定看護管理者教育課程ファーストレベル 受講申込書

(様式 1)

記入上の注意

- ①太枠内は正確に記入してください。記入漏れなどの不備は無効となります。
 - ②該当する□に✓をしてください。
 - ③令和6年2月1日現在で記入してください。
 - ④連絡先は確実に連絡が取れるところにてしてください。
 - ⑤受講申込書はホームページからダウンロードしてください。
- ※印は事務局が記入します。

※受付番号	※受講番号

申 込 日	令和 年 月 日		
職 種	<input type="checkbox"/> 保 ・ <input type="checkbox"/> 助 ・ <input type="checkbox"/> 看	看護師免許番号 ()	
看護協会会員	<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 非会員 (①②どちらかに○) ①入会し会員で受講予定 ②非会員で受講予定		
ふりがな			
氏 名			
施設名		施設病床数	
職位	相当する職位を☑してください <input type="checkbox"/> 看護部長職 <input type="checkbox"/> 副看護部長職 <input type="checkbox"/> 看護師長職 <input type="checkbox"/> 副看護師長・主任職 <input type="checkbox"/> スタッフ <input type="checkbox"/> その他()		
施設住所	TEL		
自宅住所	連絡先 (TEL)		
免許取得後の 実務経験年数 <small>(実務経験年数とは、育児・介護・病気休暇等の長期休暇を除く)</small>	保健師 年	助産師 年	看護師 年
<小論文テーマ> ファーストレベル受講にあたり、受講者自身の受講動機と課題を述べて下さい。 (400～600文字)	1. サブテーマをつけてください。 2. この枠内には小論文のサブテーマと内容のみ記載してください。 (枠のレイアウト変更はしないでください) 3. 末尾に、記載した 本文 文字数を書いてください(左欄、課題の空白欄でも良い) 4. 申込用紙は、ホームページからダウンロードしてください。		

※申し込みは会員・非会員を問いません。

※個人情報の取り扱いについて

受講の申し込みの際に提供していただく個人情報は、研修会に伴う書類作成・発送、研修、学習ニーズや研修評価に伴う調査依頼、研修案内に用います。この範囲を超えて個人情報を取り扱うことはいたしません。もしこれ以外に必要な場合は、本人の同意を得たうえで取り扱います。