

2022年度

新型コロナウイルス感染症対応潜在看護職研修参加申込書

*会員、非会員問わずどなたでも参加できます

場 所 : とちぎ健康の森1階 大会議室 (7月のみ 総合管理会議室)
住所 : 宇都宮市駒生町3337-1

《 記入欄 》

受講日	月 日 ()
研修番号	(記入例 2-②)
氏名	eナースセンター登録 あり なし
住所	〒
電話番号 (連絡先)	
生年月日 (西暦でお願いします)	年 月 日 ()
資格	保 ・ 助 ・ 看 ・ 准
就業状況	○現在新型コロナウイルス感染症対応の現場に (就業している 就業していない) ○就業していないと答えた方 今後について 就業する可能性は (ある ない 検討中)

*こちらから問合せさせていただく場合もあるかと思いますが、
原則として本申し込みをもちまして受講決定とさせていただきます。

【お問い合わせ先】

公益社団法人栃木県看護協会

ナースセンター課 担当 本間

T E L : 028-625-3831

F A X : 028-625-8988