

↑
申し込み用紙 FAX:028-625-8988
宛先:栃木県看護協会 教育研修課宛

助産師相互研修受講申込書

ふりがな		年齢	生年月日
氏名			昭和 平成 年 月 日
資格	○をつけて下さい。 助産師 ・ 保健師 ・ 看護師 ・ 准看護師		
実務経験年数 (記載必須)	助産師経験年数 () 助産師以外の経験年数 () 年		
施設名		施設電話(内線)	
助産師 免許番号	() *助産師の方は受講証明書発行の際、必要となります。		
就業先(未就業者は自宅) 住所	〒		自宅電話または携帯番号

希望に「○」をつける

*申込締切日過ぎのお申し込みはお電話で対応いたします。また、講義内容が変更になることがありますのでホームページで最新情報をご確認ください。

希望	開催日	申込み締切日	時間	講義内容	会場
<input type="checkbox"/>	10/25(月)	10/11(月)	9:30~11:00	出血等周産期緊急状況への対応	研修センター
<input type="checkbox"/>	10/25(月)	10/11(月)	11:10~12:40	助産師基礎教育および助産師継続教育における臨床助産師の教育的責任	研修センター
<input type="checkbox"/>	10/25(月)	10/11(月)	13:30~16:40	子宮収縮剤と医療安全(輸液ポンプの使用含む)	研修センター
<input type="checkbox"/>	10/26(火)	10/12(火)	9:30~11:00	周産期医療の最新情報 出生前診断(NIPTなど) 妊娠高血圧症候群の妊娠高血圧症候群の定義改訂のポイント	とちぎ健康の森 大会議室
<input type="checkbox"/>	10/26(火)	10/12(火)	11:10~12:40	分娩時のモニタリング	とちぎ健康の森 大会議室
<input type="checkbox"/>	10/26(火)	10/12(火)	13:30~15:00	助産実践と記録	とちぎ健康の森 大会議室
<input type="checkbox"/>	11/29(月)	11/15(月)	9:30~11:00	周産期医療提供体制と助産師の役割	研修センター
<input type="checkbox"/>	11/29(月)	11/15(月)	11:10~12:40	助産実践と倫理	研修センター
<input type="checkbox"/>	11/29(月)	11/15(月)	13:30~15:00	助産師のキャリアパス クリニカルラダーの教育内容・評価方法	研修センター
<input type="checkbox"/>	12/10(金)	11/26(金)	13:30~16:40	産褥期の精神疾患の早期発見とその治療	研修センター
	令和4年 2/18(金)	定員になり次第、お断りすることがあります。 *時間未定		新生児蘇生法Aコース (講義と演習)	<会場:自治医科大学看護学部>