

令和2年度 看護職員再就業支援研修会申込書 令和2年 月 日

氏名			生年月日		
			年	月	日 (歳)
住所	〒				
連絡先	電話：	携帯電話：			
免許の種類	看護師 ・ 准看護師 ・ 保健師 ・ 助産師 ・ 養護教諭				
現在の状況	就業している ・ 就業していない				
最終退職年月	年	月	離職期間	年	
職歴	病院 (名称)		年	ヵ月	
	診療所 ()		年	ヵ月	
	介護・福祉施設 ()		年	ヵ月	
	その他 ()		年	ヵ月	
	勤務年数合計			年	ヵ月
受講の動機					

*ご希望の研修項目に○をご記入下さい。

再就業支援研修	鳥取会場		米子会場	
	9/2	<input type="checkbox"/> 口腔ケア・摂食嚥下障害の看護	11/6	<input type="checkbox"/> 口腔ケア・摂食嚥下障害の看護
		<input type="checkbox"/> 急変時の看護		<input type="checkbox"/> 急変時の看護
	9/9	<input type="checkbox"/> 感染予防	11/11	<input type="checkbox"/> 感染予防
		<input type="checkbox"/> フィジカルアセスメント		<input type="checkbox"/> フィジカルアセスメント
9/18	<input type="checkbox"/> 認知症を中心とした高齢者の看護	11/20	<input type="checkbox"/> 認知症を中心とした高齢者の看護	
	<input type="checkbox"/> 皮膚・排泄ケアを必要とする人の看護		<input type="checkbox"/> 皮膚・排泄ケアを必要とする人の看護	
11/24	<input type="checkbox"/> 訪問看護に関する初歩的な知識			

看護技術研修	9/4	<米子> <input type="checkbox"/> 点滴・採血・注射	10/27	<鳥取> <input type="checkbox"/> 点滴・採血・注射
	12/2	<米子のみ> <input type="checkbox"/> 電子カルテ～初級編～		
	12/17	<鳥取のみ> <input type="checkbox"/> 身体にやさしい介助方法～移乗・ポジショニング～		

介護・福祉研修	10/2	<倉吉>	<input type="checkbox"/> 介護制度の理解からはじめよう	“プラチナナース” 歓迎!!
			<input type="checkbox"/> 介護施設における看護師の役割	