

令和4年度 看護職員再就業支援研修会申込書

令和4年 月 日

氏名			(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		
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			
	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。一講義のみの受講もOKです！

再就業支援研修	鳥取会場		米子会場	
	9/1	<input type="checkbox"/> 感染予防 ----- <input type="checkbox"/> フィジカルアセスメント	11/21	<input type="checkbox"/> 感染予防 ----- <input type="checkbox"/> フィジカルアセスメント
	9/7	<input type="checkbox"/> 医療安全 ----- <input type="checkbox"/> 急変時の看護	11/28	<input type="checkbox"/> 医療安全 ----- <input type="checkbox"/> 急変時の看護
	9/14	<input type="checkbox"/> 認知症を中心とした高齢者の看護 ----- <input type="checkbox"/> 口腔ケア・摂食・嚥下障害の看護	12/ 1	<input type="checkbox"/> 認知症を中心とした高齢者の看護 ----- <input type="checkbox"/> 口腔ケア・摂食・嚥下障害の看護
	9/21	<input type="checkbox"/> 皮膚・排泄ケアを必要とする人の看護	12/ 12	<input type="checkbox"/> 皮膚・排泄ケアを必要とする人の看護

看護技術研	8/24	<input type="checkbox"/> <西部> 採血・注射・点滴	10/24	<input type="checkbox"/> <東部> 採血・注射・点滴
	12/14	<input type="checkbox"/> <東部> 身体にやさしい介助方法～移乗・ポジショニング		

施設研修 高齢者介護福祉	10/5	<input type="checkbox"/> <東部> 高齢者介護福祉施設の看護に関心のある看護師のための研修
	11/2	<input type="checkbox"/> <中部> 高齢者介護福祉施設に従事している看護職のための研修
	12/7	<input type="checkbox"/> <東部> 福祉施設に従事する看護職現任教育指導者研修