

令和5年度 看護職員再就業支援研修会申込書

令和 5年 月 日

ふりがな 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チェックして下さい。ー講義のみの受講もOKです！

再就業支援研修	鳥取会場		米子会場	
	8/9	<input type="checkbox"/> 感染予防	7/27	<input type="checkbox"/> 感染予防
	8/31	<input type="checkbox"/> フィジカルアセスメント	8/2	<input type="checkbox"/> フィジカルアセスメント
	9/13	<input type="checkbox"/> 医療安全	8/30	<input type="checkbox"/> 医療安全
	9/27	<input type="checkbox"/> 急変時の看護	9/20	<input type="checkbox"/> 急変時の看護
	10/4	<input type="checkbox"/> 認知症を中心とした高齢者の看護	10/5	<input type="checkbox"/> 認知症を中心とした高齢者の看護
	10/25	<input type="checkbox"/> 口腔ケア・摂食・嚥下障害の看護	11/22	<input type="checkbox"/> 口腔ケア・摂食・嚥下障害の看護
	11/1	<input type="checkbox"/> 皮膚・排泄ケアを必要とする人の看護	11/2	<input type="checkbox"/> 皮膚・排泄ケアを必要とする人の看護

研修 看護技術	10/24	<input type="checkbox"/> <西部> 点滴・採血・注射	6/28	<input type="checkbox"/> <東部> 点滴・採血・注射
	5/31	<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	10/18	<input type="checkbox"/> <東部> 喀痰吸引

施設研修 高齢者介護福祉	8/23	<input type="checkbox"/> <東部> 高齢者介護施設に従事する新人看護師交流会
	10/11	<input type="checkbox"/> <中部> 高齢者介護施設の看護に関心のある、または従事している看護師のための研修
	11/29	<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