

令和6年度 看護職員再就業支援研修会申込書

令和 年 月 日

ふりがな氏名	(歳)	現在の状況	就業している ・ 就業していない
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		
最終退職年月	年 月 (離職期間 年)		
職歴			
	勤務年数合計 年 カ月		
受講の動機			

* ご希望の研修項目に☑チェックして下さい。 一講義のみの受講もOKです！

	鳥取会場		米子会場	
	講義・演習			
	7/24	<input type="checkbox"/> 感染予防	7/31	<input type="checkbox"/> 感染予防
	8/2	<input type="checkbox"/> フィジカルアセスメント	8/23	<input type="checkbox"/> フィジカルアセスメント
	7/24	<input type="checkbox"/> 医療安全	7/31	<input type="checkbox"/> 医療安全
	9/2	<input type="checkbox"/> 急変時の看護	9/20	<input type="checkbox"/> 急変時の看護
	10/2	<input type="checkbox"/> 認知症を中心とした高齢者の看護	10/18	<input type="checkbox"/> 認知症を中心とした高齢者の看護
	10/28	<input type="checkbox"/> 口腔ケア・摂食・嚥下障害の看護	10/18	<input type="checkbox"/> 口腔ケア・摂食・嚥下障害の看護
	11/6	<input type="checkbox"/> 皮膚・排泄ケアを必要とする人の看	11/ 22	<input type="checkbox"/> 皮膚・排泄ケアを必要とする人の看護

看護技術研修	9/25	<input type="checkbox"/> <東部> 点滴・採血・注射	9/6	<input type="checkbox"/> <西部> 点滴・採血・注射
	7/29	<input type="checkbox"/> <東部> 喀痰吸引	8/19	<input type="checkbox"/> <西部> 喀痰吸引
	12/2	<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	11/22	<input type="checkbox"/> <西部> 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	8/27	<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
	10/21	<input type="checkbox"/> <東部> 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
	11/18	<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
	10/11	<input type="checkbox"/> <西部> 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
	11/25	<input type="checkbox"/> <東部> 福祉施設に従事する看護職現職教育指導者研修

※お申込み頂いた研修はすべて受講可能です

※お申込み受付後、当日の駐車場案内の郵送を持って受講決定と致します

※欠席する場合は必ず事前に鳥取県ナースセンターにご連絡下さい TEL 0857-25-1222