

平成30年度東京都訪問看護ステーション 指導者交流会申込書

【お申し込み方法】各交流会実施教育ステーションへ直接 F A X でお申し込み下さい。

【FAX の送付先】各交流会実施教育ステーション（ F A X 番号はチラシをご確認ください。）

※締切は各実施回のチラシをご確認ください。

①参加希望回 / 交流会実施教育ステーション名 (必須)	参加希望回 第 回	/	交流会実施教育ステーション名 ()
②氏名 (必須)	ふりがな		
③性別 (必須)	<input type="checkbox"/> 1. 男 <input type="checkbox"/> 2. 女 ※該当する項目に☑をお願いします。		
④年齢 (必須)	才		
⑤電話番号 (必須)	連絡のとれる番号	⑥ F A X 番号 (必須)	
⑦訪問看護ステーションでの 指導歴 (必須)	年 月		
⑧お勤め先の訪問看護ステーションについてご記入ください。 事業所名 () 所属市区町村 ()			
⑨当日のテーマや指導等について、検討したいこと、皆で共有しておきたいこと、お困りのことなどございましたら ご記入ください			

◇ FAX は 1 枚につき 1 名でのお申込みとなります。
 ◇ 記入不備の場合は受付ができない場合もありますので、漏れなくご記入または選択してください。
 ◇ お電話での参加申し込みはできません。
 ◇ 受付は先着順とさせていただきます。参加の可否は、定員になり次第、追ってご連絡させていただきます。
 ◇ 研修受講は無料ですが、研修内容によっては、軽食代等として実費を徴収させていただく場合がありますので、参加希望回のチラシや交流会実施ステーションにご確認ください。

※お申込みに際していただいた個人情報は、教育ステーション事業の目的以外には使用いたしません。

【交流会に関するお問い合わせ先】

○各回の交流会の内容及びお申込みに関すること：各交流会実施教育ステーション

○交流会全体に関すること：東京都福祉保健局高齢社会対策部介護保険課訪問看護推進担当

電話 03-5320-4267

東京都福祉保健局HP：高齢者 > 介護保険 > 訪問看護推進総合事業 > 【東京都訪問看護教育ステーション事業】平成30年度訪問看護ステーション看護職（管理者、指導者、新任訪問看護師）交流会について

URL: <http://www.fukushihoken.metro.tokyo.jp/kourei/hoken/houkan/houkankyouikukouryukai.html>