

送信先：FAX 077-562-8998 (申込締切日：令和2年4月24日(金)17時必着)

令和2年度「新人看護職員交流会」申込み書

メール送信につきましては、申し込み専用アドレスへご連絡ください。

開催日：令和2年6月23日(火) 1回目 9：30～16：00

施設名		担当者名				性別、職種、入会確認欄はそれぞれ○を付けて下さい					
TEL		FAX									
	氏名	年齢	性別		職種				入会確認		県会員番号 6ケタ番号を書いてください。
			男	女	保健師	助産師	看護師	准看護師	会員	非会員	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

「会員証」の持参について、日本看護協会の「会員情報管理体制ナースシップ」に受講履歴管理機能が追加されています。滋賀県看護協会では「会員証」の提示によって研修修了者の確定を行います。会員の方々は必ず「会員証」をご持参いただきますよう周知をお願いいたします。

※「個人情報に関する取り扱い」

(公社) 滋賀県看護協会では、研修会のお申し込みの際に提供いただく個人情報に関して、下記の目的で個人情報を使用します。なお、お申し込みをいただいた時点をもって下記に記載された内容に同意をいただいたものといたします。

- ① 研修会受講にあたり、課題・持ち物などについての事前連絡
- ② 受講生を確認するための名簿作成
- ③ グループ分けの際の名簿作成 (グループワークを行う研修会の場合)

お問合せ先・連絡先

〒525-0032 草津市大路2丁目11-51 滋賀県ナースセンター 担当 松波・神山  
TEL 077-564-9494 FAX 077-562-8998

本年度は(5日間共)申し込みは無し

←お申し込みがない場合、○をつけてFAXしてください。

施設名

担当者名

送信先：FAX 077-562-8998 (申込締切日：令和2年4月24日(金)17時必着)

令和2年度「新人看護職員交流会」申込み書

メール送信につきましては、申し込み専用アドレスへご連絡ください。

開催日：令和2年6月24日(水) 2回目 9：30～16：00

施設名		担当者名				性別、職種、入会確認欄はそれぞれ○を付けて下さい					
TEL		FAX									
	氏名	年齢	性別		職種				入会確認		県会員番号 6ケタ番号を書いてください。
			男	女	保健師	助産師	看護師	准看護師	会員	非会員	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

「会員証」の持参について、日本看護協会の「会員情報管理体制ナースシップ」に受講履歴管理機能が追加されています。滋賀県看護協会では「会員証」の提示によって研修修了者の確定を行います。会員の方々は必ず「会員証」をご持参いただきますよう周知をお願いいたします。

※「個人情報に関する取り扱い」

(公社)滋賀県看護協会では、研修会のお申し込みの際に提供いただく個人情報に関して、下記の目的で個人情報を使用します。なお、お申し込みをいただいた時点をもって下記に記載された内容に同意をいただいたものといたします。

- ① 研修会受講にあたり、課題・持ち物などについての事前連絡
- ② 受講生を確認するための名簿作成
- ③ グループ分けの際の名簿作成 (グループワークを行う研修会の場合)

お問合せ先・連絡先

〒525-0032 草津市大路2丁目11-51 滋賀県ナースセンター 担当 松波・神山  
TEL 077-564-9494 FAX 077-562-8998

送信先：FAX 077-562-8998 (申込締切日：令和2年4月24日(金)17時必着)

令和2年度「新人看護職員交流会」申込み書

メール送信につきましては、申し込み専用アドレスへご連絡ください。

開催日：令和2年6月25日(木) 3回目 9：30～16：00

施設名		担当者名				性別、職種、入会確認欄はそれぞれ○を付けて下さい					
TEL		FAX									
	氏名	年齢	性別		職種				入会確認		県会員番号 6ケタ番号を書いてください。
			男	女	保健師	助産師	看護師	准看護師	会員	非会員	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

「会員証」の持参について、日本看護協会の「会員情報管理体制ナースシップ」に受講履歴管理機能が追加されています。滋賀県看護協会では「会員証」の提示によって研修修了者の確定を行います。会員の方々は必ず「会員証」をご持参いただきますよう周知をお願いいたします。

※「個人情報に関する取り扱い」

(公社)滋賀県看護協会では、研修会のお申し込みの際に提供いただく個人情報に関して、下記の目的で個人情報を使用します。なお、お申し込みをいただいた時点をもって下記に記載された内容に同意をいただいたものといたします。

- ① 研修会受講にあたり、課題・持ち物などについての事前連絡
- ② 受講生を確認するための名簿作成
- ③ グループ分けの際の名簿作成 (グループワークを行う研修会の場合)

お問合せ先・連絡先

〒525-0032 草津市大路2丁目11-51 滋賀県ナースセンター 担当 松波・神山  
TEL 077-564-9494 FAX 077-562-8998

送信先：FAX 077-562-8998 (申込締切日：令和2年4月24日(金)17時必着)

令和2年度「新人看護職員交流会」申込み書

メール送信につきましては、申し込み専用アドレスへご連絡ください。

開催日：令和2年6月30日(火) 4回目 9：30～16：00

施設名		担当者名				性別、職種、入会確認欄はそれぞれ○を付けて下さい					
TEL		FAX									
	氏名	年齢	性別		職種				入会確認		県会員番号 6ケタ番号を書いてください。
			男	女	保健師	助産師	看護師	准看護師	会員	非会員	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

「会員証」の持参について、日本看護協会の「会員情報管理体制ナースシップ」に受講履歴管理機能が追加されています。滋賀県看護協会では「会員証」の提示によって研修修了者の確定を行います。会員の方々は必ず「会員証」をご持参いただきますよう周知をお願いいたします。

※「個人情報に関する取り扱い」

(公社) 滋賀県看護協会では、研修会のお申し込みの際に提供いただく個人情報に関して、下記の目的で個人情報を使用します。なお、お申し込みをいただいた時点をもって下記に記載された内容に同意をいただいたものといたします。

- ① 研修会受講にあたり、課題・持ち物などについての事前連絡
- ② 受講生を確認するための名簿作成
- ③ グループ分けの際の名簿作成 (グループワークを行う研修会の場合)

お問合せ先・連絡先

〒525-0032 草津市大路2丁目11-51 滋賀県ナースセンター 担当 松波・神山  
TEL 077-564-9494 FAX 077-562-8998

送信先：FAX 077-562-8998 (申込締切日：令和2年4月24日(金)17時必着)

**令和2年度「新人看護職員交流会」申込み書**

メール送信につきましては、申し込み専用アドレスへご連絡ください。

**開催日：令和2年7月2日(木) 5回目 9：30～16：00**

施設名		担当者名						性別、職種、入会確認欄はそれぞれ○を付けて下さい			
TEL		FAX									
	氏名	年齢	性別		職種				入会確認		県会員番号 6ケタ番号を書いてください。
			男	女	保健師	助産師	看護師	准看護師	会員	非会員	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

「会員証」の持参について、日本看護協会の「会員情報管理体制ナースシップ」に受講履歴管理機能が追加されています。滋賀県看護協会では「会員証」の提示によって研修修了者の確定を行います。会員の方々は必ず「会員証」をご持参いただきますよう周知をお願いいたします。

※「個人情報に関する取り扱い」  
 (公社)滋賀県看護協会では、研修会のお申し込みの際に提供いただく個人情報に関して、下記の目的で個人情報を使用します。なお、お申し込みをいただいた時点をもって下記に記載された内容に同意をいただいたものといたします。  
 ① 研修会受講にあたり、課題・持ち物などについての事前連絡  
 ② 受講生を確認するための名簿作成  
 ③ グループ分けの際の名簿作成 (グループワークを行う研修会の場合)

お問合せ先・連絡先  
 〒525-0032 草津市大路2丁目11-51 滋賀県ナースセンター 担当 松波・神山  
 TEL 077-564-9494 FAX 077-562-8998