新人看護職員研修・交流会 受講申込書

【申込先】**Fax** 0956-23-8212　**Mail** nagasaki.kyaria@sweet.ocn.ne.jp　**HP** http://nagasakikango-career.com

申込日:　　年　　月　　日

施設名		申込責任者	役職 氏名
所属施設 住所	〒		
連絡先	TEL FAX	Mail	
この研修をどこでお知りになりましたか	□ホームページ　□知人からの紹介　□研修計画書　□その他【　　】 □チラシ(受取場所 → □ハローワーク　□職場　□その他【　　】)		

受講会場	□諫早(県南・県央地区)　　□佐世保(県北地区)
受講科目	□全日程受講(交流会含む) □選択受講　講　義(　□第１回　□第２回　□第３回　□第４回　) 交流会(　□第１回　□第２回　□第３回　□第４回　)

	ふりがな 受講者氏名	職種
1		保・助・看・准
2		保・助・看・准
3		保・助・看・准
4		保・助・看・准
5		保・助・看・准
6		保・助・看・准
7		保・助・看・准
8		保・助・看・准
9		保・助・看・准
10		保・助・看・准

※ すべて講義のみです。実技を希望する方は「看護スキルアップ研修」を別途お申し込みください。

※ 受付をもって受講決定とします。定員に達し次第申込先着順で締切りとし参加不可能な場合のみご連絡差し上げます。

※ 看護キャリア支援センターは研修受講者用の駐車場はありません。近隣の有料駐車場をご利用ください。

※ 研修当日は、各自昼食をご持参下さい。