

# 看護スキルアップ研修 受講申込書

【申込先】  Fax 0956-23-8212  Mail [nagasaki.kyaria@sweet.ocn.ne.jp](mailto:nagasaki.kyaria@sweet.ocn.ne.jp)  HP <https://nagasakiango-career.com>

申込日: 年 月 日

就業状況	<input type="checkbox"/> 未就業者 <input type="checkbox"/> 就業者		
施設名			
申込責任者	役職	ふりがな 氏名	
住所	〒		
連絡先	職場		
	携帯		
M a i l			
ふりがな 受講者氏名			<input type="checkbox"/> 20歳代 <input type="checkbox"/> 30歳代 <input type="checkbox"/> 40歳代 <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 助 <input type="checkbox"/> 50歳代 <input type="checkbox"/> 60歳代以上 <input type="checkbox"/> 看 <input type="checkbox"/> 准
この研修をどこで お知りになりましたか	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 研修計画書 <input type="checkbox"/> 知人からの紹介 <input type="checkbox"/> ナースセンターからの紹介 <input type="checkbox"/> しま☆ナース通信 <input type="checkbox"/> 広報誌・新聞広告 <input type="checkbox"/> ナースセンター LINE <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> チラシ (受取場所→ <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 自治体 <input type="checkbox"/> コンビニ)		

受講希望日	受講方法	受講希望日	受講方法	受講希望日	受講方法
<input type="checkbox"/> 第1回(6/6)	会場	<input type="checkbox"/> 第6回(8/1)	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> WEB	<input type="checkbox"/> 第11回(9/19)	会場
<input type="checkbox"/> 第2回(6/20)	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> WEB	<input type="checkbox"/> 第7回(8/8)	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> WEB	<input type="checkbox"/> 第12回(10/3)	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> WEB
<input type="checkbox"/> 第3回(6/27)	会場	<input type="checkbox"/> 第8回(8/22)	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> WEB	<input type="checkbox"/> 第13回(10/10)	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> WEB
<input type="checkbox"/> 第4回(7/11)	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> WEB	<input type="checkbox"/> 第9回(8/29)	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> WEB	<input type="checkbox"/> 第14回(10/24)	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> WEB
<input type="checkbox"/> 第5回(7/18)	会場	<input type="checkbox"/> 第10回(9/12)	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> WEB	<input type="checkbox"/> 第15回(11/7)	会場

※2名以上お申し込みされる場合は、コピーしてお使いください。または、ホームページからお申し込みください。

※受付をもって受講決定とする。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申し上げます。

※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。

※WEB希望の方へは研修の1週間前までに資料およびZoomID・パスコードを申込施設へお送りします。