　　　　　　2019年度　看護職の再就職支援研修会　開催報告書　　　　　　　（別紙様式1）

報告日　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　病院名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記載者名

|  |  |
| --- | --- |
| 1　実施日 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日　　　　　　　日間 |
| 2　参加人数 | 病院コース参加者数　　　　　名　　　　助産師コース参加者数　　　　　名  　　　　　延べ人数　　　　　名　　　　　　　　　　延べ人数　　　　　名 |
| 3　報告事項　（各欄に記載し、該当するものに〇をつけてください。）  １）企画・運営について  　　　・研修に関わった担当者の人数　　　　　名  　　　・準備の段階で困ったことはありましたか？　　　あった　　　なかった  　　　・「あった」と回答した方は、どのようなことですか？  　　　・研修を実施するにあたり、新たに購入したものはありましたか？　　　あった　　　なかった  　　　・「あった」と回答した方は、何を購入しましたか？費用はどうされましたか？  　　・長野県看護協会でサポートしてほしいことはありましたか？　　　あった　　　なかった  　　・「あった」と回答された方は、どのようなことですか？  ２）研修会全体の感想（工夫したこと、大変だったこと、今後に向けての要望　等）  ３）広報について  ・広報活動をしましたか？　　　した　　　しない  ・「した」と回答された方は、どのような方法で行いましたか？  ポスター　　　病院のホームページ　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　）  ４）その他　お気づきのことがありましたらお書きください。 | |

　記入後は　※　開催プログラムを添付・開催報告書（別紙1）・受講者名簿（別紙2）・受講者アンケート（別紙3）と口座振り込み用紙（別紙4）を長野県看護協会　ナースセンター部へご報告の提出をお願いいたします。

公益社団法人　長野県看護協会　ナースセンター部