長野県看護協会会長　宛

**リソースナース　登　録　申　請　書**

申請年月日　【　　　　年　　　　月　　　日】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | ふりがな | | 長野県看護協会の会員番号 |
|  | |
| 施設名 |  | | 施設の電話  （内線番号）  E-mail |
| 所属部署 | 専従・兼務（　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 本人連絡先 | 電話（個人） | | 個人E-mail |
| 資格番号に○をする | | ①専門看護師　　　②認定看護師　　　③認定看護管理者 | |

**≪専門・認定看護師の資格分野≫**

|  |  |
| --- | --- |
| **専門看護師** | 専門分野の番号を記入して下さい。（　　　　　　　　） |
| １感染症看護　　　２急性･重症患者看護　　３がん看護　　４慢性疾患看護　５老人看護  ６家族支援看護　　７精神看護　　　８小児看護　　　９その他（　　　　　　　　　　　　　） | |
| **認定看護師** | 専門分野の番号を記入して下さい。（　　　　　　　　） |
| **①**救急看護　　　**②**糖尿病看護　**③**摂食・嚥下障害看護　**④**皮膚・排泄ケア　**⑤**不妊症看護  **⑥**小児救急看護　**⑦**集中ケア　　**⑧**新生児集中ケア　　　**⑨**認知症看護　　　**⑩**緩和ケア  **⑪**透析看護　　　**⑫**脳卒中ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ看護　　　　　　　**⑬**がん化学療法看護　**⑭**手術看護  **⑮**がん放射線療法看護　**⑯**がん性疼痛看護　　**⑰**訪問看護　　　　　**⑱**慢性呼吸器疾患看護  **⑲**感染管理　　　**⑳**乳がん看護　　**㉑**慢性心不全看護　　**㉒**その他（　　　　　　　　　　） | |

**≪活動実績≫　該当する番号**に○をして下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 院内活動 | ①院内研修の企画運営　　　②院内研修の講師　　　③新人研修の講師  ④研究のアドバイス　　⑤専門領域の実践指導　　⑥その他（　　　　　　　　　） |
| 院外活動 | ①看護協会の研修会講師　②看護学校の講義　　　　③看護系大学・短大での講義  ④他施設の研修講師　　⑤他施設の相談･指導　　⑥その他（　　　　　　　　　） |
| 自己アピール | |

長野県看護協会リソースナースに上記の者の登録を承認します。

看護部門の責任者　　　　　　　　　　　　　　印

＊長野県看護協会の個人情報保護規定を遵守し、本用紙の管理を行います。