**「新型コロナウイルス感染症対応振返りの会」申込用紙**

申込先アドレス：kango@nursen.or.jp

〈申込方法〉

　・申込は、下記に記入し、メールに添付して上記アドレスに送ってください。

　・参加方法欄の集合・ZOOMいずれかに☑をつけてください。

　・Zoom参加は、1施設代表メールアドレスを1つとしてください。

ID、パスコードをお送りします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：℡0263-35-04021

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込締切　4月14日（水）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研修名  新型コロナウイルス感染症対応振り返りの会 | | 開催日  　　　　４　月　２３　日 |
| 所属施設名 | 看護部責任者 | |
| 担当者名(看護部責任者以外の場合記載) | 電話： | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | |
| FAX： | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 優先  順位 | フリガナ  氏　　　　名 | 会員  非会員  の記入 | 長野県看護協会  会員番号6ケタ | | | | | | 職種に印をつけて下さい | **参加方法** |
| 1 |  | 会員  非会員 |  |  |  |  |  |  | 看護職( 保 ･ 助 ･ 看 ･ 准 )  一般( 介護職 ･ 他　　　　　) | □集合  □ZOOM |
| 2 |  | 会員  非会員 |  |  |  |  |  |  | 看護職( 保 ･ 助 ･ 看 ･ 准 )  一般( 介護職 ･ 他　　　　　) | □集合  □ZOOM |
| 3 |  | 会員  非会員 |  |  |  |  |  |  | 看護職( 保 ･ 助 ･ 看 ･ 准 )  一般( 介護職 ･ 他　　　　　) | □集合  □ZOOM |
| 4 |  | 会員  非会員 |  |  |  |  |  |  | 看護職( 保 ･ 助 ･ 看 ･ 准 )  一般( 介護職 ･ 他　　　　　) | □集合  □ZOOM |
| 5 |  | 会員  非会員 |  |  |  |  |  |  | 看護職( 保 ･ 助 ･ 看 ･ 准 )  一般( 介護職 ･ 他　　　　　) | □集合  □ZOOM |
| 6 |  | 会員  非会員 |  |  |  |  |  |  | 看護職( 保 ･ 助 ･ 看 ･ 准 )  一般( 介護職 ･ 他　　　　　) | □集合  □ZOOM |
| 7 |  | 会員  非会員 |  |  |  |  |  |  | 看護職( 保 ･ 助 ･ 看 ･ 准 )  一般( 介護職 ･ 他　　　　　) | □集合  □ZOOM |
| 8 |  | 会員  非会員 |  |  |  |  |  |  | 看護職( 保 ･ 助 ･ 看 ･ 准 )  一般( 介護職 ･ 他　　　　　) | □集合  □ZOOM |
| 9 |  | 会員  非会員 |  |  |  |  |  |  | 看護職( 保 ･ 助 ･ 看 ･ 准 )  一般( 介護職 ･ 他　　　　　) | □集合  □ZOOM |
| 10 |  | 会員  非会員 |  |  |  |  |  |  | 看護職( 保 ･ 助 ･ 看 ･ 准 )  一般( 介護職 ･ 他　　　　　) | □集合  □ZOOM |

公益社団法人　長野県看護協会