

相模原市重症心身障害児者・医療的ケア児等看護研修事業参加申込書  
(FAX:042-749-6356)

平成 30 年 月 日

社会福祉法人慈恵療育会 相模原療育園 殿

上記事業の受講を申し込みます。

フリガナ  
参加者氏名 \_\_\_\_\_

所属事業所名 \_\_\_\_\_

連絡先(住所) \_\_\_\_\_

(電話) \_\_\_\_\_

(FAX) \_\_\_\_\_

職 種 \_\_\_\_\_

従事(勤務)年数 \_\_\_\_\_

\* 受講希望の講座に○印をお願いいたします。

	9:30~	11:00~		9:30~	11:00~
1 (10/6 土)			6 同行・現場実習 (11月~1月中旬)	訪問看護	事業所
2 (10/13土)			7 (12/1 土)	家族看護について9:30~	
3 (11/3土)			8 (12/15 土)	(北里) 9:30~	
4 (11/11日) 記念公開講座	第1部	第2部	9 (1/12 土)		
5 (11/20火)	学校10:00~		10 (1/26 土)	シンポジウム10:30~	

\* その他 車両での来園の有無 有 ・ 無 ・ 乗り合わせ (いずれかに○)

\* 提出された個人情報、本事業の目的以外には一切使用いたしません。

\* 注意事項

- ・先着順での受付となります。定員を超え、受講できない方にのみ連絡をいたします。ご希望の日程をご確認の上、開始時間に遅れぬように、会場までお越しく下さい。
- ・同行、実習先については、追って希望者と相談の上、日程、同行・実習先を決めます。

\* 締め切り 平成30年10月1日(月) 必着 (FAX または 郵送)

申込先・問い合わせ先 相模原療育園 看護・生活支援部 田 口、地域連携部 鎌 田  
〒252-0334 相模原市南区若松1-21-9  
電話 042-749-6316 FAX 042-749-6356