

申込方法（見本）

「職種」は、「その他」にチェックし、「対象・受講要件」のいずれに該当するか（①または② - a, b など）を記入してください。

記入がない場合、受付ができません。

【対象・受講要件】

- ① 領域別パッケージ研修「在宅・慢性期領域」を修了した看護師
- ② 下記区分のいずれかを修了した看護師
 - a. 気管カニューレの交換
 - b. 胃ろうカテーテル若しくは腸ろうカテーテル又は胃ろうボタンの交換
 - c. 褥瘡又は慢性創傷の治療における血流のない壊死組織の除去

【記入見本】

会員状況

日本看護協会会員No. (半角8桁)

※日本看護協会会員の方は、研修終了後に会員専用ページ「キャリアース」にて研修受講履歴を参照できるようになります。

非会員

職種

※複数選択可

看護師 特定行為研修修了者 認定看護師 専門看護師 医師 歯科医師 薬剤師

事務職 その他

①

所属施設名

※所属なしの場合は“なし”と入力

「① 領域別パッケージ研修
「在宅・慢性期領域」を修了した
看護師」にあてはまる場合、
・ その他にチェック
・ 「①」と記入