（様式１－１）

広島大学病院 看護実践教育研修センター

2024年度認定看護管理者教育課程ファーストレベル受講申込書

記入上の注意

|  |  |
| --- | --- |
| ＊ 受付番号 | ＊ 受講番号 |
|  |  |

1. 太線内は必ず記入してください
2. 記入欄には正確に記載し、該当するものには☑をつけてください
3. 様式１－１と様式１－２は両面印刷してください
4. ＊印は広島大学病院看護実践教育研修センターで記入します

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 申込の種類 | ☐　全教科目受講　　・　　☐　一部教科目受講 |
| 実務経験年数 | 看護師免許取得後　　　　　年　　（2024年4月1日現在） |
| 日本看護協会 | ☐　会　　員　　　　☐　非　会　員　（非会員も受講できます） |
| 施設名 |  |
| 現在の職位 | 職位は以下のいずれに相当しますか。☐　看護部長職　・　☐　副看護部長職　・　☐　看護師長職　・　☐　主任職　・　☐　スタッフ  |
| 施設住所 | 〒　　　　-　　　　 |
|  |
| 自宅住所 | 〒　　　　-　　　　 |
| TEL　　　　　　(　　　　　　)　　　　　　　　　 |
| E-mail | 　　　　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講に関する連絡、今後の研修案内の送付に使用しますので必ずご記入ください。申込書受領後、「受付完了メール」を送信します。@hiroshima-u.ac.jpからのメールを受信できるように設定をお願いします。 |

（個人情報の取扱いについて）

広島大学の個人情報保護に関する方針（プライバシー・ポリシー）に基づき、個人情報の適正な収集・利用を行います。本申込書に記載していただいた個人情報につきましては、本講習受講にかかる手続き等を行う目的で利用するものであり、この目的以外に使用することはありません。

（日本看護協会について）

日本看護協会会員・非会員の別は受講料決定の事務処理上に使用します。非会員も受講できます。

※本申込書は広島大学病院看護部Webページからダウンロードできます

（様式１－２）

|  |
| --- |
| 認定看護管理者教育課程ファーストレベルの**受講動機**と、あなたの立場で考える**自部署の課題**について述べなさい。**計　　　　　文字**『テーマ：』 |

広島大学病院 看護実践教育研修センター