|  |
| --- |
| ＜報告書返信・返送方法＞   1. E-mail：　[kango.01@nurse-saitama.jp](mailto:kango.01@nurse-saitama.jp)（代表） 2. ＦＡＸ：　048－624－3331　埼玉県看護協会研修センター（西大宮) 3. 郵　送：　〒331－0078　さいたま市西区西大宮3‐3   **この報告書は終了後、2週間以内にご提出下さい。** |

**NO.**

**.**

**.**

**.**

**様式2**

**.**

**.**

**.**

**.**

―　令和4年度　認定看護師等活用事業　―

（病院・訪問看護ステーション等）

研 修 受 講 報 告 書

報告日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | 施設側  担当者名 |  |
| 住所 |  | 電話番号 |  |
| 実施日時 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日  　（　　　時　　　分　～　　　時　　　分）（計　　　分） | | |
| 受講者・職種  (受講人数） | □看護師　（　　　　　　人）　□准看護師（　　　　　　　人）  □　　　　（　　　　　　人）　□　　　　（　　　　　　　人）  　　　　　　　　　　　　　　　　合計（　　　　　　　　　人） | | |
| 講師名  （認定看護師） | 氏 | 講師  認定分野 |  |
| 講師所属施設名 |  | | |
| 受講内容  （概要） |  | | |
| 受講者の感想・反応など |  | | |
| 担当者の  感想・要望など |  | | |
| 事務局使用欄 |  | | |