

## 研修申込用紙(2019)

◎コピーしてお使いください◎

※ 申込希望の方は、下記の開催日程から参加を希望する研修名を選び、○をご記入ください。

FAX 042-778-8254

研修No.	研修名	開催日	申込	研修No.	研修名	開催日	申込
201	看護研究研修・基礎コース	6月14日(金)～ 7月26日(金)		207	助産力の向上に向けた 研修会Ⅱ	日程未定 ※詳細はHPでご確認ください。	
202	看護研究研修・実践コース	8月30日(金)～ 2月28日(金)		208	がん患者を親に持つ子どものための グリーフケアセミナー(基礎編)	7月7日(日) 10月27日(日)	
203	周産期メンタルヘルス ケアセミナー	8月9日(金)、 10日(土)、11日(日)		209	がん患者を親に持つ子どものための グリーフケアセミナー(実践編)	日程未定 ※詳細はHPでご確認ください。	
204	家族看護セミナー	7月21日(日)		210	精神看護オープンセミナー 全日程(3日間)参加	9月21日(土)～ 11月30日(土)	
205	周産期ケアセミナー 出生前診断における継続支援	日程未定 ※詳細はHPでご確認ください。		211	認知症のひととのコミュニケーション スキルアップセミナー	7月28日(日)・ 9月2日(月)	
206	助産力の向上に向けた 研修会Ⅰ(CTGセミナー)	7月15日(月・祝)		212	NICU看護基礎講座	8月27日(火)	

ふりがな			所属施設所在地	〒	—
所属施設名			所属施設所在地	〒	—
代表者 ご連絡先	所属部署名	各種書類送先(所属施設所在地と同じ場合は省略可) 〒			
	携帯電話番号:	( )	FAX:	( )	
	Eメールアドレス:	@			
ご参加者① (代表者)	ふりがな	部署名:			
	氏名:	役職名:			
ご参加者② *3名以上の場合は備考欄にご記入ください。	ふりがな	部署名:			
	氏名:	役職名:			
備考欄	<p>*各研修とも全日程への参加が原則です。全日程に参加できない場合は、不参加日と理由をご記入ください。</p> <p>不参加日:</p> <p>理由:</p>				

\*読み取りやすいよう、ボールペン・サインペンにより、楷書でご記入ください。

## —— 受講料について ——

- 受講料は、看護キャリア開発・研究センターから「受講決定通知(ご案内文)」が届き次第、お振込み下さい。受講決定通知は、申込期間経過後に発送されます。
- 受講料は、以下振込先口座にお振込み願います。なお、原則として参加者の個人名でお振込みいただくとともに、個人名の前に必ず**研修No.**を付けてください。例) 201 キタサト ハナコ
- 施設でまとめて受講料を振り込む場合は、必ず研修申込用紙に記載した「ご参加者①(代表者)」のお名前でお振込みください。

## ※受講料振込先

銀行名: 三菱UFJ銀行/支店名: 相模原支店/口座種別: 普通/  
口座番号: 0009037/口座名義: 学校法人北里研究所 北里大学看護キャリア開発・研究センター(収入口)

- お振込みいただいた受講料は、原則返金いたしません。
- 定員になり次第、締め切らせていただきます。また申込締切後、本センターより「受講決定通知(ご案内文)」をお送りいたします。

送信していただいた個人情報は、各研修の運営のためにのみ使用し、他の目的で使用する一切ございません。