ＦＡＸ送信（FAX番号０１７－７３５－３８３６）

青森県看護協会　総務課　行き（申込〆切９月１７日まで）

ハラスメント研修　参加申込書

施　設　名	
連絡先（☎）	
区分	①訪問看護ステーション　②特別養護老人ホーム ③介護老人保健施設　④その他（　　）

※　区分の欄には、所属施設の該当する番号に〇印をつけてください。

記入及び該当部分に☑をお願いします

No	参加方法	氏名	職　種	会員の有無
1	Zoom		□ 看護師　□ 准看護師 □ その他（　　）	□ 会員　□ 非会員
		（アドレス）		
2	Zoom		□ 看護師　□ 准看護師 □ その他（　　）	□ 会員　□ 非会員
		（アドレス）		

※　記入欄不足の場合は、お手数ですがコピーして使用してください。

青森県看護協会 看護師職能委員会Ⅱが行った実態調査結果についての質問や
ハラスメント等に関して講師に相談したいことがありましたらご記入ください。