|  |
| --- |
| 令和6年度 №70　看護研究の実践　受講申込書 |

「№70 看護研究の実践」の内容は、冊子「令和6(2024)年度 教育・研修・学会計画」のp.47を参照してください。

申込日　：　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 連絡先 | 代表Tel： 　 　内線：　　 所属直通Tel：　　　　　　個人携帯Tel：　　　　　　　　　　　　　　 |
| 氏名 | 男女 | E-mail.　 (受講決定後の連絡に必須。アルファベットや数字等、明確に記載ください) |
| 岡山県看護協会会員番号(6ケタ)非会員の場合｢非会員｣と記入 |  |  |  |  |  |  | 年齢 | 歳 |
| 施設番号(4ｹﾀ) |  |  |  |  | 所属施設名(所属部署まで記入のこと) |  |
| 実務経験 | 保健師 年助産師 年看護師 年 | 職位○で囲んでください |  1. 看護部長(または相当職) 2. 副看護部長(または相当職)　 3. 看護師長(または相当職) 4. 副看護師長(または相当職)　 5. スタッフ 6. その他( ) |

受講申込に際して、下記の質問にお答えください。(担当講師決定のために必要です。必ず記入してください。)

|  |
| --- |
| Q1. 「看護研究の実践」の受講に必要な研修はいつ受講しましたか。該当する番号を○で囲んでください。 |
| 1. 平成30年度「看護研究の実践に向けて」 2. 令和元年度「看護研究の実践に向けて」　3. 令和2年度「看護研究を始めよう」4.　令和3年度「看護研究を始めよう」 5.　令和4年度「看護研究を始めよう」　　　　 6. 令和5年度「看護研究を始めよう」7. 今年度(令和6年度)の「№67看護研究を始めよう」を受講した (別途申込必要) |
| Q2. この研究で取り組みたいと考えている研究のテーマを記入してください。 |
|  |
| Q3. 研究の動機･目的、研究方法など、この研究でどんなことをしたいのかをできるだけ具体的にお書きください。 |
|  |
| Q4. 研究の形態について該当する番号を○で囲んでください。 |
| 1. 個人研究 2. グループ研究 (誰と： ) |
| Q5. 今までの職場での看護研究の経験について該当する番号を○で囲んでください。 |
| 1. 研究責任者として行ったことがある 2. 共同研究者として行ったことがある 3. 職場での研究は行ったことがない |
| Q6. 文献検索の経験について該当する番号を○で囲んでください。 |
| 1. パソコンによる検索をしたことがある 2. 文献索引集で検索をしたことがある 3. 文献検索を行ったことがない4. その他( ) |
| Q7. この研修で進めた研究をどこで発表したいと考えていますか？ |
| 1. 院内　　　　　 2. 支部 　　　　　3. 岡山県看護学会 　　　　 　4. 日本看護学会　　　　　 5. その他( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| 駐車場利用希望の場合は車のプレート№を記入してください。　　　(希望者多数により使用不可の場合はその旨連絡します) | (例 岡山330　あ　12-34) |

申込期間 ： 令和6年5月1日(水)～5月10日(金)　※期間内必着

下記までFAXまたは郵送で申し込んでください。受講可否については5月中に連絡します。

＜申 込 先＞ 岡山県看護研修センター 研修受付係

〒700-0805 岡山市北区兵団4番31号

TEL. 086-221-7223 FAX. 086-221-7236