令和８年度

受講申込書

(公社)岡山県看護協会

【送付先】〒700-0805 岡山市北区兵団４番 31 号　岡山県看護研修センター 研修受付係　**【FAX】086-221-7236**

研修ごとで申込方法が異なります。（研修申込サイト「マナブル」での申込／その他の申込）
その他の申込方法の場合のみ、本申込書をご利用ください。

※受講申込書は研修ごとに記入してください。　　申込日：　　年　　月　　日

研修番号		研修名		研修日	月　日 ～　月　日
施設番号		所属施設名		申込責任者	役職 氏名
所属施設住所 (施設番号不明の場合) (会員不在施設の場合)	〒　　-				
連絡先	TEL	(内線)		FAX	
	メールアドレス				

》》》 氏名、所属施設等に変更があった場合は、必ず会員基本情報を変更のうえ申し込んでください。

受講希望者はできるだけ施設で取りまとめて優先順に記入してください。
（申込者多数で人数調整が必要な場合は上位の方を優先します。）

↓必ず優先順に記入してください。

※駐車場使用には必ず予約が必要です(駐車場は有料です)

優先順位	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	受講希望者氏名	職種 ○で囲む	実務経験	職位 ○で囲む	【会場研修】 **駐車場使用希望者** 車のプレートNo. 例)岡山 330 あ 12-34	【ライブ配信研修】 **オンライン受講形態** (1 台の PC を何人で利用するかご明記ください)	備考
1			保・助 看・准	年目	看護部長　副看護部長 師長職　主任(副師長)職 スタッフ　その他(　　)		(　　)人/1 台の PC	
2			保・助 看・准	年目	看護部長　副看護部長 師長職　主任(副師長)職 スタッフ　その他(　　)		(　　)人/1 台の PC	
3			保・助 看・准	年目	看護部長　副看護部長 師長職　主任(副師長)職 スタッフ　その他(　　)		(　　)人/1 台の PC	
4			保・助 看・准	年目	看護部長　副看護部長 師長職　主任(副師長)職 スタッフ　その他(　　)		(　　)人/1 台の PC	
5			保・助 看・准	年目	看護部長　副看護部長 師長職　主任(副師長)職 スタッフ　その他(　　)		(　　)人/1 台の PC	

申込、受講に際し連絡事項がある方はこちらへご記入ください。

(記入時の注意)
- ❖ 楷書でわかりやすく、**全ての項目を漏れなく記入してください**。読取不能や記入漏れがある場合受付できないことがあります。
- ❖ 会員の方は岡山県看護協会の会員番号(6 桁)を必ず記入してください。(非会員の方は「非会員」と記入してください。)
- ❖ 駐車場使用希望の場合は車のプレートNo.を記入してください。(使用料：1 日 500 円・半日 300 円)
- ❖ ライブ配信研修受講の場合は、**原則、1 人 1 台の PC からご参加ください。**1 台の PC を何人で利用するかご明記ください。

(その他の注意)
- ❖ 個人会員の方は個人でお申し込みください。
- ❖ 電話での申し込みは受け付けていません。
- ❖ 受講票の個別送付を希望の場合は、返信先を明記した封筒(長形 3 号)を送付してください。
- ❖ 送付状は不要です。受講申込書のみお送りください。

【個人情報の取り扱いについて】
当協会の個人情報保護規程に基づき、研修受講申込に際して知り得た個人情報は、研修会に伴う書類作成・発送に伴い、この使用目的の範囲を超えて取り扱うことはありません。もしこの範囲を超える場合は、本人の同意を得た上で取り扱います。

《問合せ先》岡山県看護研修センター　TEL.086-221-7223　　E-mail：kensyu@nurse.okayama.okayama.jp