　書式H

訪問看護従事者研修会（新任者編）　eラーニング受講に関する回答用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 受講者氏名 |  |
| 所属施設 |  |
| 連絡先 | ※研修に関するご連絡をメールさせて頂く場合は、下記のメールアドレスとさせて頂きますが、急ぎ、電話連絡が必要な場合のご連絡先として、どちらかを選択の上、ご記入ください。  □所属施設  □個人の携帯電話 |
| 受講環境 | □整っている　　　　　　□調整中 |
| 利用規約 | □内容を確認した。同意する |
| 留意事項 | □内容を確認した。同意する |
| 配信を受けたい  メールアドレス | ※どちらかを選択してください。  □訪問看護ステーションのメールアドレスと同じ　※ご記入は不要です  □個人のメールアドレレス　※明瞭にご記入ください |

【ご回答方法】　下記のいずれかでご回答ください

①メール；[houmon▲niigata-kango.com](mailto:houmon@niigata-kango.com)

＊メールする際は、「▲」を「＠」に置き換えてご利用ください。

②FAX　；025-233-7672　個人情報が記載されます。ご留意ください。

【締め切り】　5月23日（木）17:00　必着　できるだけ早めにご回答協力お願いします

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【お問い合わせ先】

公益社団法人新潟県看護協会訪問看護推課

担当；今出　小野　阿部

電話；025-265-4188