「平成２３年度訪問看護職員交流会」申込書

施設名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

参加者氏名	訪問看護の経験年数	訪問看護職員養成講習会受講の有　無	参加希望 ※希望する部分に○をつけてください			情報交換会希望テーマ ※希望するテーマに○を付けてください				日常の中で対応に困っていることや疑問点、確認したいことなど希望する講義内容
			講　演 10:00～12:00	情　報交換会 12:50～13:50	演　習 14:00～15:30	他職種との連携	ﾘｽｸﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ	困難事例	ｽﾄｰﾏ・褥瘡ｹｱ	
記入例 愛知　那須子	５年	有 無	○	○			○			
	年	有 無								
	年	有 無								
	年	有 無								