**2025年度　新人看護師技術支援　受講申込書**

**記入日　　　　年　　月　　日**

▼ 以下、記入し該当する事項に☑してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受講申込コース及び期間** | 受講 | 一部聴講 |
| 新人看護師技術支援 | 4か月 | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | **写真貼付欄**縦4cm×横3cm* 上半身・脱帽
* モノクロ可
* 自撮り可
* 背景はできるだけ無地が望ましい

※裏面に氏名を記入 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | （西暦）　　　　年　　月　　日 | 満　　　歳 |
| 現住所 | 〒 |
|  |
| 電話番号どちらか一方でも可 | （自　宅） |
| （携　帯） |
| メールアドレス | ※選考や講義に関するご連絡をメールで行うことがあり、またファイルを添付することがありますので、できるだけパソコンのアドレスをご記入ください（携帯のアドレスはご遠慮ください）。 |
| 勤　務　先 | 病院名：部署名： |

|  |
| --- |
| 以下、受講に際して受講者のニーズを把握してより良い講義を準備するためにお伺いします。 |
| 〇 特別の配慮が必要な事項（身体面、健康面、通学面、IT環境面、家庭面など）受講開始後、個別にご相談いただいても構いません。 |

２０２5年度　一部聴講希望講義表

**新人看護師技術支援**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チェック欄 | 講義コード | 講 義 名 | 主な学習内容 | 時限 | 開講日 |
|[ ]  新看-1-1 | オリエンテーション検査、治療に関する技術① | アイスブレイク、オリエンテーション血糖測定、注射法（皮内・皮下・筋肉） | 18：10～19：40 | 6月6日（金） |
|[ ]  新看-1-2 | 検査、治療に関する技術② | 静脈血採血、静脈内注射 | 18：10～19：40 | 6月20日（金） |
|[ ]  新看1-3 | 検査、治療に関する技術③ | 静脈内点滴、輸液ポンプ・シリンジポンプの準備と管理 | 18：10～19：40 | 7月4日（金） |
|[ ]  新看-1-4 | 栄養に関する技術 | 経管栄養、胃管挿入 | 18：10～19：40 | 7月18日（金） |
|[ ]  新看-1-5 | 排泄に関する技術 | 導尿、膀胱内留置カテーテル挿入と管理 | 18：10～19：40 | 8月8日（金） |
|[ ]  新看-1-6 | 呼吸に関する技術 | 口腔内吸引、気管内吸引 | 18：10～19：40 | 9月5日（金） |
|[ ]  新看-1-7 | 緊急時の対応に関する技術まとめ | 急変時の対応、12誘導心電図本プログラムのまとめ | 18：10～19：40 | 9月19日（金） |

※ 1講義あたり1,000円として受講料を算出の上、振り込みをお願いします。

※　この申込書に記載された個人情報は、リカレント教育センターへの当該受講に関する業務のみに利用されます。

※　全講義受講をおすすめします。

円

講義

|  |
| --- |
| 　　　（受講料納付について）受講料を確認し、お近くの金融機関（ゆうちょ銀行を除く）の窓口、ATM,インターネットバンキング等でお支払いください。西中国信用金庫の本支店以外からの払い込みは手数料が必要となります。手数料はご本人負担となります。**≪振込先≫西中国信用金庫　山の田支店　（普）0412010**受講料合計講義数　　×1,000円／講義支払日：　　月　　日 |

**記 入 例 2025年度　新人看護師技術支援 受講申込書**

**記入日2025年5月9日**

▼ 以下、記入し該当する事項に☑してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受講申込コース及び期間** | 受講 | 一部聴講 |
| 新人看護師技術支援 | 4か月 | □ | ☑ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | ヤマグチ　ミツコ | **写真貼付欄**縦4cm×横3cm* 上半身・脱帽
* モノクロ可
* 自撮り可
* 背景はできるだけ無地が望ましい

※裏面に氏名を記入 |
| 氏名 | 山口　みつこ |
| 生年月日 | （西暦）2002年　7月　１日 | 満　22歳 |
| 現住所 | 〒９８７－６５４３ |
| 山口県下関市大学町９丁目８７６番地 |
| 電話番号どちらか一方でも可 | （自　宅）８７６－５４３－２１０ |
| （携　帯）０１２－３４５６－７８９０ |
| メールアドレス | mitsuko.yamaguchi@～personal computer. email※選考や講義に関するご連絡をメールで行うことがあり、またファイルを添付することがありますので、できるだけパソコンのアドレスをご記入ください（携帯のアドレスはご遠慮ください）。 |
| 勤務先 | **病院名：〇〇〇〇〇病院****部署名：〇〇〇〇科** |

|  |
| --- |
| 以下、受講に際して受講者のニーズを把握してより良い講義を準備するためにお伺いします。 |
| 〇 特別の配慮が必要な事項（身体面、健康面、通学面、IT環境面、家庭面など）受講開始後、個別にご相談いただいても構いません。 |

2025年度　一部聴講希望講義表

**新人看護師技術支援**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チェック欄 | 講義コード | 講 義 名 | 主な学習内容 | 時限 | 開講日 |
|[x]  新看-1-1 | オリエンテーション検査、治療に関する技術① | アイスブレイク、オリエンテーション血糖測定、注射法（皮内・皮下・筋肉） | 18：10～19：40 | 6月6日（金） |
|[x]  新看-1-2 | 検査、治療に関する技術② | 静脈血採血、静脈内注射 | 18：10～19：40 | 6月20日（金） |
|[x]  新看1-3 | 検査、治療に関する技術③ | 静脈内点滴、輸液ポンプ・シリンジポンプの準備と管理 | 18：10～19：40 | 7月4日（金） |
|[x]  新看-1-4 | 栄養に関する技術 | 経管栄養、胃管挿入 | 18：10～19：40 | 7月18日（金） |
|[x]  新看-1-5 | 排泄に関する技術 | 導尿、膀胱内留置カテーテル挿入と管理 | 18：10～19：40 | 8月8日（金） |
|[ ]  新看-1-6 | 呼吸に関する技術 | 口腔内吸引、気管内吸引 | 18：10～19：40 | 9月5日（金） |
|[x]  新看-1-7 | 緊急時の対応に関する技術まとめ | 急変時の対応、12誘導心電図本プログラムのまとめ | 18：10～19：40 | 9月19日（金） |

※ 1講義あたり1,000円として受講料を算出の上、振り込みをお願いします。

※　この申込書に記載された個人情報は、リカレント教育センターへの当該受講に関する業務のみに利用されます。

※　全講義受講をおすすめします。

×500／講義

6,000

|  |
| --- |
| 　　　（受講料納付について）受講料を確認し、お近くの金融機関（ゆうちょ銀行を除く）の窓口、ATM,インターネットバンキング等でお支払いください。西中国信用金庫の本支店以外からの払い込みは手数料が必要となります。手数料はご本人負担となります。**≪振込先≫西中国信用金庫　山の田支店　（普）0412010**受講料合計講義数円6講義支払日：　5月9日 |