

Web専用申込書

No. _____

Web(Zoom) 研修会専用申込書
 受講決定通知

- ① 申込みは**太枠内に記入漏れがないように記載し、該当するところに☑**して下さい。
- ② 申込書は該当年度の教育計画冊子の様式をコピー、またはホームページよりダウンロードしてご使用下さい。
- ③ 研修会、受講者に関する**連絡は、全て申込代表者にいたします(個人申込を除く)**のでご協力お願いします。
 ※事前キャンセル等のご連絡も申込代表者の方がご連絡下さい。

送付先・お問い合わせ先 秋田県看護協会 事業部教育研修係
 〒010-0874 秋田市千秋久保田町6-6 FAX:018-831-8023 (事業部直通)

*研修資料・ミーティングID、パスワードは、受講料の入金を確認できた方から前日までに郵送する予定です。

*受講料について…支払期日を過ぎて入金が確認できない場合は、**キャンセルとして処理**させていただきますので、よろしくご了承願います。

研修No.	研修テーマ:	申込受付日 協会使用欄					
開催日 月 日		/					
施設No.	施設名:	<input type="checkbox"/> 入力済					
<input type="checkbox"/> 施設住所 <input type="checkbox"/> 自宅住所	※施設または自宅住所に☑をつけて下さい。 ㊦						
希望する研修場所	<input type="checkbox"/> 1.研修会場 *研修会場にお越し下さい。 *事前準備が必要です。教育計画冊子P7「Zoomを活用した研修を自宅で受講する場合の留意事項を確認し、当協会ホームページより「Zoomオンライン研修マニュアル」をダウンロードして下さい。 <input type="checkbox"/> 2.自宅 Zoomオンライン研修マニュアルはこちら→  ※ 希望する研修場所によって、研修案内方法が変わります。						
申込代表者	連絡部署 氏名	申込担当者職位 <input type="checkbox"/> 看護部長 <input type="checkbox"/> 副看護部長 <input type="checkbox"/> 看護師長 <input type="checkbox"/> 副看護師長 <input type="checkbox"/> 係長・主任 <input type="checkbox"/> スタッフ <input type="checkbox"/> その他 () TEL: FAX:					
研修申込みに関する承諾 ※ご承諾事項に☑をつけて下さい。							
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の感染状況により、研修の中止または内容変更があることについて承諾しました。 <input type="checkbox"/> 研修を遠隔講義(Zoom)で実施することについて承諾しました。 <input type="checkbox"/> 申込み時の会員・非会員でチェックしました。							
協会記入欄 受講可否	施設内 優先 順位	県協会 個人会員 No.	ふりがな 受講希望者名	会 員 非会員別	職 能	実務経験 年 数	申込必要事項記入 ※職位のない方はスタッフと記入
可・否	-	【記入例】 0123456	あきた はなこ 秋田 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 助 <input checked="" type="checkbox"/> 看 <input type="checkbox"/> 准	<input checked="" type="checkbox"/> 10年未満 <input type="checkbox"/> 10～20年 <input type="checkbox"/> 21年以上	職位: スタッフ 備考:
可・否				<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 助 <input type="checkbox"/> 看 <input type="checkbox"/> 准	<input type="checkbox"/> 10年未満 <input type="checkbox"/> 10～20年 <input type="checkbox"/> 21年以上	職位: 備考:

※Zoomで受講する際のID、パスワードは受講決定通知でご連絡いたします。

※個人情報の取り扱い… 本研修申込みで得た個人情報は、研修会に伴う書類作成・発送に用い、この利用目的の範囲を超えて個人情報を取り扱うことはありません。

※どちらかに☑をつけて下さい。他の施設でキャンセルが出た場合は連絡を (希望する 希望しない)