申込日：令和　　　　年　　　　月　　　　日

IHEAT（アイヒート）研修専用申込書

〈留意事項〉

※IHEAT（アイヒート）研修を受講される方は、研修申込み前に　「秋田県IHEAT登録」　が必須になりますので、秋田県ホームページ「美の国あきたネット」にアクセスし登録を済ませて下さい。

美の国あきたネット

登録はコチラ→

登録完了後、秋田県看護協会に郵送またはFAXでお申込みをして下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | 職種 | 生年月日 | | | |
| 受講希望者名 | |
|  | | 〈記入例〉　保健師 | □昭和  □平成 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 勤務先：  　　　　　　　　　　　　　　　勤務先電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | 性　別 | * 男　　　□　女 | | |
| 自宅住所 | 〶  ※日中確実に連絡が取れる電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| □秋田県IHEAT登録が完了している　※上記QRコードより登録を済ませてください。 | | | | | | |
| 研修申込みに関しての承諾　※ご承諾事項に☑をつけて下さい。 | | | | | | |
| * 秋田県行政の求めに応じて、修了者リストを提出することに同意します。 * 秋田県および秋田市への情報提供に同意します。 | | | | | | |
| \*お申込みは太枠内に　記入漏れがないようにすべて記載し、該当するところに☑をして下さい。生年月日のご記入はお間違えのないように、ご注意下さい。  \*申込み〆切は　令和6年1月22日（月）17：00必着　となります。 | | | | | 受付日 | 受付印 |

令和5年度IHEAT研修受講者の皆様へのお願い

1. 受講決定通知、IHEAT　e-ラーニング開始のご案内を当協会から送付いたしますので、下記のメールアドレスに令和6年1月22日（月）17時までにメール送信して下さい。

メール送信先 ： kyouiku1@akita-kango.jp

件名 ： IHEAT研修

メール本文 ： ①「所属施設名」　②「氏名（ふりがな）」　③「メールアドレス」

\*注意事項

③「メールアドレス」は、当協会からの連絡を確実に受け取れるご自身のメールアドレスを

記載して下さい。＠akita-kango.jpのドメインのメールを受信できるようにセキュリ

ティを設定して下さい。

※個人情報の取り扱いについて…本研修申込みで得た個人情報は、研修会に伴う書類作成・発送等および申込時に承諾

を得た事項の範囲を超えて個人情報を取り扱うことはございません。

お申込み先：〒010-0874　秋田市千秋久保田町6-6　公益社団法人秋田県看護協会　事業部宛

FAX:018-831-8023　お問合わせ　TEL：018-831-8020（事業部直通）