**【別紙4】郵送用**

【受講報告書】は秋田県看護協会ホームーページ「講師派遣事業」からダウンロードすることができます。

介護福祉施設等研修講師派遣事業

受講報告書

報告日：令和6年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 内容 | | | | |
| 施設名 |  | | | | |
| 担当者名 |  | | | | |
| 実施日 | 令和6年　　　月　　　日(　　　)　　　　：　　　　～　　　　：　　　（　　　分） | | | | |
| 受講者数 | 看護師 | 名 | | 准看護師 | 名 |
| 介護士 | 名 | | 事務等 | 名 |
| その他 | 名 | | （） | |
| 講師名 | 専門・認定看護師分野 | |  | | |
| 講師所属施設 | |  | | |
| 講師名 | |  | | |
| 受講内容 | テーマ： | | | | |
| 研修形態：　講義　　演習　　事例検討　その他（　　　　　　　　　　） | | | | |
| 受講者の  感想や反応など |  | | | | |
| 担当者の  感想・要望など |  | | | | |
| その他 |  | | | | |
| 確認事項  （☑して下さい） | □本受講報告書は、担当講師及び、秋田県へご報告いたしますことをご了承ください。   * 研修終了後、一週間以内に下記書類を返信用封筒にてご郵送ください。   + 1.本紙受講報告書　　　　　□　2.アンケート | | | | |