**【別紙4】郵送用**介護福祉施設等研修講師派遣事業

【講師活動報告書】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。

講師活動報告書

報告日：令和6年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 所属施設名 |  |
| 専門・認定看護師分野 |  |
| 氏名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 内容 | |
| 派遣場所  （施設名） |  | |
| 実施日 | 令和6年　　　月　　　日(　　　)　　　　：　　　　～　　　　：　　　（　　　分） | |
| 活動内容の  概　要 | テーマ： | |
| 研修形態：　講義　　演習　　事例検討　その他（　　　　　　　　　　） | |
| 打合せ： | （方法）　メール　 ・　 FAX　 ・ 　電話 　・　 対面  ※対面の場合はどちらかに☑して下さい（□講師勤務先・□研修施設） |
| （回数） |
| 研修内容： | |
| 講師としての  感想や反応など |  | |
| その他 |  | |
| 確認事項  （☑して下さい） | □本紙活動報告書及び、研修資料は、秋田県へ提出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.本紙活動報告書　　　　　□　2.研修資料 | |