

参加申込書

認知症高齢者の意思決定支援研修 先着60名 募集

申込締め切り：2019年8月7日（水）

FAXの場合

0853-20-0227

Mailの場合

nintei@u-shimane.ac.jp

フォーム
の場合



参加を希望される方は、以下をご記入ください

参加者名	所属施設名	該当職種に○をしてください
		保健師・看護師・准看護師・ MSW・ケアマネジャー・ 介護福祉士・その他（ ）

該当する資格がある方はご記入ください

- ・専門看護師（ ）
- ・認定看護師（ ）
- ・ケア専門士（ ）
- ・その他（ ）

送り先（住所）	電話番号
〒	

※ご提供いただいた個人情報は、今回の目的以外には使用いたしません。
電話番号は、研修に関する緊急連絡の際に使用いたします。

申込から参加までの流れ



- 申込後、8月23日までに通知がない場合は、お問い合わせください。
- 振込後に欠席される場合は、返金できません。

お問い合わせ先：島根県立大学出雲キャンパス看護栄養交流センター 認定看護師養成部
TEL 0853-20-0537