送信先：公益社団法人愛媛県看護協会教育研修部

FAX：089-908-6288

　　　　 メール：kenshukanri@nursing-ehime.or.jp

事前課題記入用紙

所属先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 演習日：

* 事前課題は、講義1～5の受講をすべて終了した後に取り組んでください。
* 本用紙は、2024年10月15日（火）までにＦＡＸまたはメールで提出のうえ、集合研修当日ご持参ください。
* 記載方法は自由です。パソコンあるいは手書きいずれの方法でも構いません。

|  |
| --- |
| 1．地域における自施設の役割と、外来看護職として自らが担う役割等について |
|  |

|  |
| --- |
| 2．外来における療養支援について自身が感じている課題 |
|  |