

この用紙のみご送付ください。(送付書の添付は不要)

看護職員人材派遣研修（出前講座）申込 ファクシミリ送信表																																							
送 信 先	公益社団法人愛媛県看護協会 曾我部 行 FAX 089-996-8425																																						
件 名	看護職員人材派遣研修（出前講座）申し込みについて																																						
発 信 者	<p>◆日時や内容等について直接連絡させていただける方をご記入ください。 ◆研修資料の送付や連絡の際に、メールアドレスが必要です。大文字、小文字等お間違えの無いよう、必ずご記入ください。</p> <p>所属施設名() 申込者氏名() 郵便番号 (〒) 住所() TEL () 連絡可能な時間帯() e-mail ()</p>																																						
<p>○看護職員人材派遣研修○「新型コロナウイルス感染症に対する感染対策」 ①希望する内容に○をつけてください。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">希望チェック欄</th> <th>実 施 内 容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1. 施設内ラウンド</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2. 感染対策に対するアドバイス</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3. 職員研修</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>・感染症の基本的知識</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>・感染対策(手指消毒)</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>・感染対策(個人防護具の着脱)</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>・感染対策(環境整備)</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>・入所者(利用者)の健康管理</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>・職員の健康管理</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>・感染対策マニュアル</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>・発生時の対応(ゾーニング)</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>・発生時の対応(面会制限、入館者管理)</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>・その他()</td></tr> </tbody> </table> <p>②研修希望日時を記入してください※申込日から最低でも1カ月は期間を設けて下さい。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 15%;">第1希望</td> <td>令和 年 月 日(曜日) : ~ : (分)</td> </tr> <tr> <td>第2希望</td> <td>令和 年 月 日(曜日) : ~ : (分)</td> </tr> <tr> <td>第3希望</td> <td>令和 年 月 日(曜日) : ~ : (分)</td> </tr> </tbody> </table> <p>③参加人数と職種を記入してください。※予定で構いません。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 15%;">参加人数</td> <td></td> </tr> <tr> <td>参加職種</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>備 考 ()</p>		希望チェック欄	実 施 内 容	<input type="checkbox"/>	1. 施設内ラウンド	<input type="checkbox"/>	2. 感染対策に対するアドバイス	<input type="checkbox"/>	3. 職員研修	<input type="checkbox"/>	・感染症の基本的知識	<input type="checkbox"/>	・感染対策(手指消毒)	<input type="checkbox"/>	・感染対策(個人防護具の着脱)	<input type="checkbox"/>	・感染対策(環境整備)	<input type="checkbox"/>	・入所者(利用者)の健康管理	<input type="checkbox"/>	・職員の健康管理	<input type="checkbox"/>	・感染対策マニュアル	<input type="checkbox"/>	・発生時の対応(ゾーニング)	<input type="checkbox"/>	・発生時の対応(面会制限、入館者管理)	<input type="checkbox"/>	・その他()	第1希望	令和 年 月 日(曜日) : ~ : (分)	第2希望	令和 年 月 日(曜日) : ~ : (分)	第3希望	令和 年 月 日(曜日) : ~ : (分)	参加人数		参加職種	
希望チェック欄	実 施 内 容																																						
<input type="checkbox"/>	1. 施設内ラウンド																																						
<input type="checkbox"/>	2. 感染対策に対するアドバイス																																						
<input type="checkbox"/>	3. 職員研修																																						
<input type="checkbox"/>	・感染症の基本的知識																																						
<input type="checkbox"/>	・感染対策(手指消毒)																																						
<input type="checkbox"/>	・感染対策(個人防護具の着脱)																																						
<input type="checkbox"/>	・感染対策(環境整備)																																						
<input type="checkbox"/>	・入所者(利用者)の健康管理																																						
<input type="checkbox"/>	・職員の健康管理																																						
<input type="checkbox"/>	・感染対策マニュアル																																						
<input type="checkbox"/>	・発生時の対応(ゾーニング)																																						
<input type="checkbox"/>	・発生時の対応(面会制限、入館者管理)																																						
<input type="checkbox"/>	・その他()																																						
第1希望	令和 年 月 日(曜日) : ~ : (分)																																						
第2希望	令和 年 月 日(曜日) : ~ : (分)																																						
第3希望	令和 年 月 日(曜日) : ~ : (分)																																						
参加人数																																							
参加職種																																							