



事業部事業課	F A X 番 号 : 0 9 2 - 6 3 1 - 1 2 2 3
--------	-------------------------------------

「看護の出前授業」講師登録票

施設名			
住 所	〒		
T E L		F A X	
メール			
派遣調整 担当者	職 位		
	氏 名		
WEB 環境 (○で囲む)	可能	WEB ツール	Zoom ・ その他 () ※可能なもの全て○で囲う
	不可	※昨今の感染状況等で WEB 開催に変更になることがありますので貴施設の WEB 環境についてお知らせ下さい。	

ふりがな 氏 名		職 位	職 種	可能な講義内容(○で囲む)
1				①看護の仕事について ②看護職への道 ③いのちの大切さ、こころとからだの話 ④簡単な看護技術の体験 ⑤その他 (講義をする上での得意分野など) ()
	県協会会員No.			
2				①看護の仕事について ②看護職への道 ③いのちの大切さ、こころとからだの話 ④簡単な看護技術の体験 ⑤その他 (講義をする上での得意分野など) ()
	県協会会員No.			
3				①看護の仕事について ②看護職への道 ③いのちの大切さ、こころとからだの話 ④簡単な看護技術の体験 ⑤その他 (講義をする上での得意分野など) ()
	県協会会員No.			
4				①看護の仕事について ②看護職への道 ③いのちの大切さ、こころとからだの話 ④簡単な看護技術の体験 ⑤その他 (講義をする上での得意分野など) ()
	県協会会員No.			