

訪問看護体験型研修申込書

FAX:017-735-3836

申込日 令和 年 月 日

参加者氏名		氏 フリガナ	名 フリガナ
連絡先	自宅住所	〒	
	日中において連絡可能な電話番号	—	—
	お勤めの方 勤務先/職種	/	
	学生の方 学校名/学科	/	
希望コースに○をつけてください		A ・ B	
研修の希望日を記載してください		第1希望 月 日	第2希望 月 日
体験希望の訪問看護ステーション ※各コースの協カステーションからお選びください		第1希望 ----- 第2希望	

※新型コロナウイルス感染拡大予防対策のため、申込者には各個人で感染管理の徹底に努めてくださるようお願いいたします。

[A・Bコース] 協カステーション

- | | |
|---------------------|------|
| ①訪問看護ステーションマザー | 青森市 |
| ②あおかい訪問看護青森東 | 青森市 |
| ③ほーむおんナースステーション | 青森市 |
| ④じけいかい訪問看護ステーション | 青森市 |
| ⑤訪問看護ステーションやよい | 青森市 |
| ⑥訪問看護ステーションひだまり家 | 八戸市 |
| ⑦訪問看護ステーション愛和の里リーベ | 八戸市 |
| ⑧八戸市医師会訪問看護ステーション | 八戸市 |
| ⑨ひいらぎ訪問看護ステーション | 弘前市 |
| ⑩訪問看護ステーションさいかち | 田舎館村 |
| ⑪みどりの風訪問看護ステーション | 十和田市 |
| ⑫訪問看護ステーションえがお | 十和田市 |
| ⑬訪問看護ステーションケアポートしもだ | 下田町 |
| ⑭訪問看護リハビリステーション愛あい | 五戸町 |

[Aコースのみ] 協カステーション

- | | |
|--------------------|------|
| ①アピイ訪問看護ステーション | 青森市 |
| ②ハーモニーナースステーション | 八戸市 |
| ③しろがね訪問看護ステーション | 八戸市 |
| ④訪問看護ステーションケアポート | 八戸市 |
| ⑤訪問看護ステーションえがおみょう | |
| サテライトケアプラスはしかみ | 階上町 |
| ⑥訪問看護ステーションにじの樹 | つがる市 |
| ⑦公立野辺地病院訪問看護ステーション | 野辺地町 |

[Bコースのみ] 協カステーション

- | | |
|--------------------|-----|
| ①生協訪問看護ステーション虹 | 八戸市 |
| ②訪問看護事業所ラインヒルズ | 八戸市 |
| ③ナースセンターサイン | 階上町 |
| ④公済会訪問看護ステーションやまびこ | むつ市 |