|  |
| --- |
| 様式１ |
| **長崎県看護協会長　宛**受付Ｎｏ　　　　　 |
|  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　★登録Ｎｏ．　　　　　 |
| **【長崎県看護協会講師人材登録事業】** |
| **人　材　登　録　申　請　書** |
|  | 　申請年月日　：　　　　　　年　　　月　　　日 |
| ★氏　　　名 | ふりがな | 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日（　　　　歳） |
| 　 |
| 免　　　　　許 | 保健師　　助産師　　看護師 | 長崎県看護協会会員番号 | 　　Ｎｏ．　 |
| ★所属施設名 | 　 |
| 所属施設住所 | 〒 |
| 電話番号ＦＡＸ番号 | ★所属施設TEL：所属施設FAX： | 本人連絡TELE-mail |
| **登　　 　録　　　分　　　野（該当する欄に○）** |
| 認定看護管理者 |  | 専門看護師　　　専門分野（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| 認定看護師 | 救急看護 |  | 糖尿病看護 |  | 摂食・嚥下障害看護 |  |
| 皮膚・排泄ケア |  | 不妊症看護 |  | 小児救急看護 |  |
| 集中ケア |  | 新生児集中ケア |  | 認知症看護 |  |
| 緩和ケア |  | 透析看護 |  | 脳卒中ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ看護 |  |
| がん化学療法看護 |  | 手術看護 |  | がん放射線療法看護 |  |
| がん性疼痛看護 |  | 訪問看護 |  | 慢性呼吸器疾患看護 |  |
| 感染管理 |  | 乳がん看護 |  | 慢性心不全看護 |  |
| 他領域 | 介護・看護全般について（　　　　）　　　中・高校生への進路相談（　　　　　）　　　保健全般（　　　　）・担当できる内容 |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **管理者からの推薦**（個人登録の場合に記載を義務付けるものではありませんが、所属施設のある方はお願いします。）**記載者：役職　　　　　　氏名** |

※登録者はホームページで公開します。（★の項目）

公益社団法人長崎県看護協会　研修センター

　担当：野中・古川

TEL　0957-49-8057　 FAX　0957-49-8059

Ｅ-mail：kensyu@nagasaki-nurse.or.jp

※申請書の記載内容に変更があった場合には、

　様式2変更届の提出をお願いいたします。