

新型コロナウイルス感染症対応 潜在看護職研修申込書

電話での予約がお済の方は、下記内容をご記入の上、Fax・mail・郵送のいずれかで申込書をご提出ください。

Fax：058-277-1011

E-mail：gifu@nurse-center.net

郵送：〒500-8384 岐阜市藪田南5-14-53

岐阜県ナースセンター

eナースセンターの登録状況	登録している ・ 以前登録した ・ 未登録 → ご登録ください					
フリガナ 氏名		年齢		資格	保健師 看護師	助産師 准看護師
住所	〒					
携帯電話番号		E-mail				
就業状況	① 就業中 → 所属先（ ） ② 未就業					
経験年数	年	カ月	離職期間	年	カ月	
コロナ関連の 就業経験	① あり → ワクチン接種業務 宿泊療養施設 受診相談（コール）センター 自宅療養電話対応 その他（ ） ② なし					
この研修を知 ったきっかけ	ナースセンターからの案内 ハローワークでの案内 その他（ ）			ナースセンターのホームページ 知人から聞いた		
受講後のeラーニング受講	希望する			希望しない		

※個人情報の取り扱い

本研修申込みで得た個人情報は、研修会に伴う書類作成・発送等に用い、その目的以外に用いることはありません