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 岐阜市薮田南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				
氏名（フリガナ）		年齢		資格	保健師・助産師 看護師・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　・ナースセンターのホームページ ・ハローワークでの案内　・知人から聞いた ・その他（　　）				
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