第10期生

受講申請書

私は、和歌山県立医科大学特定行為研修の受講を申請します。

下記にチェックした特定行為区分の受講を希望します。

（複数受講の場合は、希望するもの全てにチェックしてください）

* 呼吸器（気道確保に係るもの）関連
* 呼吸器（長期呼吸療法に係るもの）関連
* 栄養に係るカテーテル管理（中心静脈カテーテル管理）関連
* 栄養に係るカテーテル管理（末梢留置型中心静脈注射用カテーテル管理）関連
* 創傷管理関連
* 栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連
* 血糖コントロールに係る薬剤投与関連

所有している資格(いずれかに✓)

□　糖尿病看護認定看護師

□　日本糖尿病療養指導士

□ 日本糖尿病教育・看護学会「糖尿病重症化予防（フットケア）研修」修了

* 在宅・慢性期領域パッケージ

（西暦）　　　　年　　　　月　　　　日

所属

受講者氏名（自署）　　　　　　　　　　　　印