受講申請書

私は、和歌山県立医科大学特定行為研修に参加を申し込みます。

下記にチェックした特定行為区分の受講を申し込みます。（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
* 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

※受講者は、特定行為区分の研修前に、共通科目を受講する必要があります。共通科目は放送大学での講義・演習および和歌山県立医科大学での実習を全て受講し修了しなければなりません。

　　　年　　　　月　　　　日

所属

自宅住所

電話番号

受講者氏名（自署）　　　　　　　　　印

受付番号（事務記載）