

# ✧ 2019 年度就業支援講習会 ✧

開催日 (1) 2019年 5月 15日(水) 安全な看護技術(採血法)(演習を含む)  
 (2) 2019年 11月 13日(水) 褥瘡予防と看護(演習含む)

開催時間 10~12時(受付9時30分)

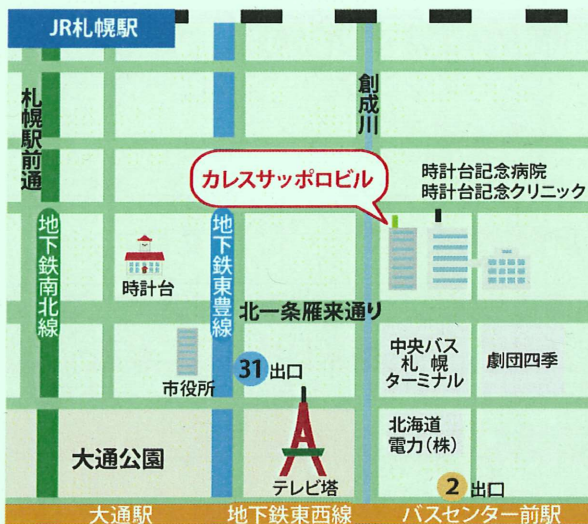
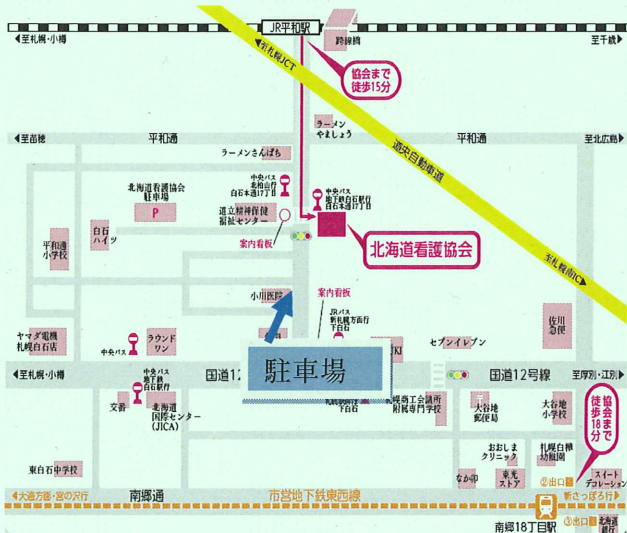
開催場所 (1) カレスサッポロ クリニカルシミュレーションセンター  
 札幌市中央区北1条東1丁目2番5号 カレスサッポロビル7階  
 (2) 公益社団法人北海道看護協会  
 札幌市白石区本通17丁目北3-24

受講対象 今後復職を考えている未就業の看護職、未就業期間があり再就業後1年未満の看護職(申込の際は、eナースセンター(<https://www.nurse-center.net/nccs/>)登録をお願いします)  
\*平成30年度以前に開催した当該研修を受講した者は対象外とする。

受講料 無料  
 \*5月15日のみ演習物品費1,000円(受講許可者には専用の振込用紙をお送りします。受講者側の都合による受講キャンセルの場合は、即納料金の返納はしません)

定員 40名(応募多数の場合、抽選。受講できない方には、電話でご連絡をさしあげます)

方法 ・希望者は、裏面の申込書にご記入の上、下記までFAXまたは郵送してください。  
 締切:(1)2019年4月26日(金) (2)2019年10月30日(水)  
 ・受講者は、当日会場(会場を玄関で確認後)に10分前までに直接お越しください。



公益社団法人 北海道看護協会 ナースセンター

〒003-0027 札幌市白石区本通17丁目北3番24号

TEL(011)863-6794 FAX(011)866-2244

<http://www.hokkaido-nurse.com/>

自家用車利用の申込みをされた方は、

駐車場の係員に「ナースセンターの講習会参加」と伝えてください。

# 就業支援講習会（ 月 日 ）申込書

\* 希望講習会月日をご記入ください

e ナースセンター求職者番号（k- ）

ふりがな 氏名 生年月日	西暦 19 年 月 日 ( ) 歳	職 種 (該当するものに○印をしてください) 保健師 看護師 助産師 准看護師
住 所	〒 -  TEL - -	
離職期間 (退職からの未就業期間)	約 年	
施 設 名 (勤務している方)	施設名 (就業期間 ヶ月)	
看 護 職 歴	臨床経験年数 約 年 { 保健師 約 年 助産師 約 年 看護師 約 年 准看護師 約 年	
この講習会を何で知りましたか。 ナースセンター ハローワーク 知人から ホームページ その他 ( )		
駐車場利用(無料) 【 する ・ しない 】		

▶ 北海道看護協会の（会員・非会員）である。\* 該当するほうを○で囲んでください。

▶ 申込書は、申込締切日までにご返送ください。

（記載もれのないようお願いいたします）

▶ 講習会に参加する前に必ず e ナースセンターに登録してください。

この講習会に関する個人情報は、その目的以外に使用いたしません。