第１号様式

**令和６年度 新人訪問看護師教育研修申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　年 　月　 日

公益社団法人 山梨県看護協会

会　長　佐　藤　悦　子　様

　　　訪問看護ステーション名

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

次により関係書類を添えて研修受講を申請します。 　　※該当する□に☑を入れる。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 区　分 |
| 受　講　者  氏　名 |  | |  |
| 生 年 月 日 |  | 年　　　月　　　日　(　　　　歳) | |
| 職　　　 　 種 |  | | |
| 学　　　　 歴 |  | | |
| 職 　 歴 |  | | |
| ふりがな |  | | |
| 研 修 責 任 者  氏 名 |  | | |
| 研 修 責 任 者  看護経験歴  現職場在職期間 |  | | |
| 希　望　研　修　名  研　修　期　間 |  | | |

　　（注）添付書類　１．研修計画書

第４号様式

誓　　約　　書

公益社団法人山梨県看護協会

会　長　　　　　　 様

私は、令和 年度　新人訪問看護師教育研修にあたり、研修に専念するとともに、下記の事項を遵守することを誓約いたします。

記

１．研修担当者の指導・監督に従います。

２．研修期間中に知り得た秘密については、研修終了後も一切他言いたしません。

３．故意、または過失により損害を及ぼしたときには、直ちに弁償いたします。

４．研修期間中の事故に備えて、看護職賠償責任保険に加入いたします。

　　年　　月　　日

自宅住所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

第５号様式

様式　1

令和 年度　新人訪問看護師教育研修 ふり返り記録用紙

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　曜日　　～　　　月　　日　　曜日  施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記載者氏名 |
| 目　　標　　※研修の目標が達成できるような、自己の目標を立てること |
| 実施内容 |
| 考えたこと・学んだことまた、カンファレンスを通して確認できた事柄の意味づけ |
| 自己の学習課題 |
| 指導者のコメント |

＊記録は、２枚以内として、研修終了後２週間以内に、山梨県訪問看護支援センターにメールで提出する。