

京都橘大学エクステンションセンター（学術振興課）行き

看護異文化交流・社会連携推進センター 2016 年度リカレント学習講座

高めよう実践力！PART3

療養生活を支える切れ目のない看護の実現 —病院から地域への継続看護—

参加申込書

以下の項目すべてにご記入願います。

複数名でお申込みの場合、代表者様宛に受講案内等を送付します。送付先の住所等をご記入ください。

ふりがな

代表者氏名：_____

住 所：〒_____

（ 自宅・勤務先 ）

電 話 番 号：_____ FAX 番 号：_____

E - m a i l：_____ @ _____

勤務先施設名：_____

緊急連絡先：_____

※緊急連絡先は講演内容・講師の変更などがあつた場合、事前にお知らせするために使用いたします。
参加者ご本人様に直接連絡が取れる連絡先をご記入ください。

氏名・受講希望回 * 申し込まれる方全員の氏名と受講希望回、その合計回数をご記入ください			
	氏名（ふりがな）	全 5 回	日 程 別 * 受講を希望する回に○をつけてください
①	代表者様		第 1 回 第 2 回 第 3 回 第 4 回 第 5 回 : 計 () 回 (7 / 5) (8 / 9) (9 / 6) (10 / 4) (11 / 8)
②			第 1 回 第 2 回 第 3 回 第 4 回 第 5 回 : 計 () 回 (7 / 5) (8 / 9) (9 / 6) (10 / 4) (11 / 8)
③			第 1 回 第 2 回 第 3 回 第 4 回 第 5 回 : 計 () 回 (7 / 5) (8 / 9) (9 / 6) (10 / 4) (11 / 8)
④			第 1 回 第 2 回 第 3 回 第 4 回 第 5 回 : 計 () 回 (7 / 5) (8 / 9) (9 / 6) (10 / 4) (11 / 8)
⑤			第 1 回 第 2 回 第 3 回 第 4 回 第 5 回 : 計 () 回 (7 / 5) (8 / 9) (9 / 6) (10 / 4) (11 / 8)

【本件問い合わせ先】 京都橘大学エクステンションセンター（学術振興課）

〒607-8175 京都市山科区大宅山田町 34

TEL：075-574-4186（直通） FAX：075-574-4149

E-mail：aca-ext@tachibana-u.ac.jp