

別紙 2

※送信票は付けずに、このまま送信してください。

FAX 番号 078-361-6652

【申し込み締切日】令和2年9月28日（月）

公益社団法人 兵庫県看護協会

## 訪問看護師・訪問介護員等への 利用者・家族からの暴力等対策研修（Web 研修）

【申込者】

お 名 前	
Email	※このアドレスに、研修参加用 URL、ID、パスワード等をお送りします。 「0」（ゼロ）と「0」（オ-）、「1」（イチ）と「I」（アイ）、「-」（ハイフン）と「_」（アンダーバー）等、間違いやすい数字等には、フリガナをお願いします。
電 話	
職 種 (主なもの1つに○)	看護職（訪問・施設） 介護職（訪問・施設） リハビリ職（訪問・施設） ケアマネジャー 行政（市区町・県） その他（ ）
役 職	管理職 職員
平成29年から令和元年までの暴力対策研修会に参加したことがありますか	ある ない

※個人情報の取り扱いについて、当協会の個人情報保護規定に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。研修申込に際して得た情報は、研修会の運営のために用い、これ以外の目的で使用しません。