**令和7年度「シリーズ看護研究」研修会　申込用紙**

開催期間：令和7年6月21日（土）～令和8年2月28日（土）　（計7日間）

会　　場：広島県看護協会 会館

定　　員：8組（1組２名以上の参加とする）

対　　象：看護職

参加条件：1　全課程参加できること

２　過去1回以上臨床で看護研究をまとめたことがある者、または看護研究サポート体制の指導

により看護研究をまとめたことがある者

３　原則として、過去に「看護研究入門Ⅰ･Ⅱ」を受講している者

４　研修終了後、研究成果を学会発表すること

受 講 料：1人あたり　　会　員　　43,750円（税込）

　　　　　　　　　　　　非会員　　109,375円（税込）

上記研修会の受講について研究計画書を添えて申し込みます。**※受講される方のみご記入ください**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 実務年数 | 職種 | 広島県看護協会  会員番号 | ｢看護研究入門｣  受講の有無 | | 学会発表の経験  ＊含院内発表 |
| 氏　名（主研究者） | 年 |  |  | 有 ・ 無 | | 有 ・ 無 |
| ふりがな | 年 |  |  | 有 ・ 無 | | 有 ・ 無 |
| 氏　名（共同研究者） |
| ふりがな | 年 |  |  | 有 ・ 無 | | 有 ・ 無 |
| 氏　名（共同研究者） |
| ふりがな | 年 |  |  | 有 ・ 無 | | 有 ・ 無 |
| 氏　名（共同研究者） |
| 研究テーマ | | | | | | |
| 所属施設名 | | | | | 所属部署 | |
|  | | | | |  | |
| 施設住所　　〒 | | | | | 電話番号 | |
|  | | | | |  | |
| **連絡用メールアドレス** | | | | | 連絡用電話番号 | |
|  | | | | |  | |

＜個人情報の取扱について＞

本会の個人情報保護方針および規定に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。本会研修申込に際して得た情報は、以下の利用目的の範囲内でのみ利用し、利用目的以外で利用することはありません。①本会の研修を受講する際の本人確認②本会の研修に関する連絡・情報提供等③アンケートその他の方法による本会の事業推進に資する情報収集④研修受講履歴を会員向けマイページ「キャリナース」で会員本人が参照可能となるための会員情報管理体制ナースシップとの連携（①～④の具体例：研修会申し込みに伴う書類発送、学習ニーズや研修評価に伴う調査依頼、研修案内等での利用）