

# 訪問看護体験研修のご案内

## 対象

### 訪問看護に関心のある

- ▶ 専門職(看護師、MSW など)
- ▶ 学生(高校生、看護学生など)
- ▶ 訪問看護師、訪問看護管理者

## 相談無料

5月～10月末  
まで実施中。  
お気軽にご活用  
ください!



## 受講者の経験、知識、技術に応じた 研修コースを準備しています

### ✓体験コース

訪問看護に関心のある専門職種や学生を対象に、訪問に同行して実際に訪問看護を見学することで、訪問看護の仕事や地域で暮らす自宅療養者の生活を知ることができる体験プログラムです。

### ✓実践コース

訪問看護にすでに従事している方がスキルアップのために他事業所での実践を体験するプログラムです。

### ✓管理コース

訪問看護の管理者を目指している方、すでに管理者として従事している方を対象として、訪問看護の事業運営や人材育成、地域包括ケアシステムを多角的に捉えるためのマネジメントプログラムです。

## 訪問看護ステーションやすらぎ (南河内ブロック教育ステーション)

# FAX : 072-333-2109

裏面の用紙にご記入後、FAXでお申込みください。

訪問看護ステーションやすらぎ (担当: 山尾 照代)

〒580-0023 大阪府松原市南新町 3-3-28

TEL : 072-336-0027 FAX : 072-333-2109

# 訪問看護ステーション体験・研修 申込書

ふりがな 氏 名	男 ・ 女	生 年 月 日		
		昭和 平成	年 月 日 生	
住 所	〒			
所 属	※有識者の方は勤務先、職位をご記入ください。			
連絡先	TEL :		※ご希望の連絡方法に ○をしてください。	
	FAX :			
	E-mail :			
下記の項目にご記入ください（該当するものに○、またはご記入ください。）				
資 格	看護師	准看護師	保健師	その他（                      ）
経験年数	看護職経験 :		年	
	病棟経験 :		年	
	訪問看護 ST 経験 :		年	
	その他の経験 :		年	
離職機関	通 算 :		年	
希望コース	<input type="checkbox"/> 体験コース	1 日間	希望ステーション	
	<input type="checkbox"/> 管理コース	1 日間	第一希望 :	
	<input type="checkbox"/> 実践コース	1 日間	第二希望 :	
体験して みたいこと				
質問など				

※お預かりした個人情報は、教育ステーション事業の円滑な運営以外の目的で利用することはありません。

お申し込み先：訪問看護ステーションやすらぎ



**FAX : 072-333-2109**

