様式１

年　　月　　日

看護師特定行為受講申請書

社会医療法人　禎心会

札幌禎心会病院

病院長　徳田　禎久　様

　　私は、下記の札幌禎心会病院看護師特定行為研修を受講いたしたく、関係書類を添えて出願致します。

【申込書】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 |  | 住　所 |  |
| 施設名 |  |
| コース名 | 共通科目及び特定行為区分名 | 志願コースに○をつけて下さい |
| 栄養・感染・PICCコース | 共通科目 |  |
| 栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連 |
| 感染に係る薬剤投与関連 |
| 栄養に係るカテーテル管理（末梢留置型中心静脈注射用カテーテル管理）関連 |
| 栄養・感染・ガス分析コース | 共通科目 |  |
| 栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連 |
| 感染に係る薬剤投与関連 |
| 動脈血液ガス分析関連 |
| 動脈血液ガス分析コース | 動脈血液ガス分析関連 |  |
| 出願理由 |  |  |