

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】

フリガナ氏名		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			