



() 支部 研修会報告書

開催日時	年 月 日 曜日 (:) ~ (:)
名 称	
場 所	
目 的 ね ら い	
主 催	<input type="checkbox"/> 支部 <input type="checkbox"/> 連絡委員 <input type="checkbox"/> 看護協会 <input type="checkbox"/> その他
共 催	<input type="checkbox"/> 後援会 <input type="checkbox"/> 看護協会 <input type="checkbox"/> その他
対象者	
出席者数	※②の基礎研修参加者名簿の提出をして下さい
研修方法	<input type="checkbox"/> 講演 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 宿泊研修 <input type="checkbox"/> 見学会 <input type="checkbox"/> ミニ研修 <input type="checkbox"/> その他
講師氏名 (役職)	
テーマ	