

提出日 年 月 日

## 研修受講報告書

沖縄県看護連盟  
会長 下地 孝子 殿

施設名：

報告者名：

研修名	
日時	
場所	
参加者数	

### 研修概要（講師・時間・内容等）

--

### 所感（研修での学び・意見・感想・今後の取り組み等）

--

研修受講後 1週間以内に郵送またはメールで連盟事務所へ提出下さい。

沖縄県看護連盟（事務局） [office.okinawa@kango-renmei.gr.jp](mailto:office.okinawa@kango-renmei.gr.jp)