**研修№862オンライン研修登録票**

**※HP・Webの各研修の備考欄に添付されています。**

|  |  |
| --- | --- |
| **項目** | **下記③～⑥について、間違いの無いように入力してください** |
| 1. **研修№** | **862（362）** |
| **②研修名** | **令和2年度災害支援ナース・災害救援看護ボランティア登録者向けフォローアップ研修**  **～災害支援と感染予防の現状について～** |
| **③施設名** |  |
| **④氏名** |  |
| **⑤受講に用いる端末のメールアドレス** |  |
| **⑥研修日に連絡可能な電話番号** |  |

受講決定通知が届いた後、上記③～⑥を入力し、下記研修専用メールアドレス宛に添付資料として送付してください。

件名は「研修862　災害研修」と入力してください。

**zoommail@kyokango.or.jp**