2021年度　施設における看護力再開発講習会　実施報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　年　　月　　日

公益社団法人京都府看護協会

会長　様

　　　　　　　報告者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施施設 | 施設名 |  |
| 担当者 |  |
| 連絡先 | TEL　　　　　（　　　　）  FAX　　　　　（　　　　） |
| 受　講　者　数 | （　　　　　　）名 | |
| 受　講　者　氏　名 |  | |
| 研修期間  （研修日程） | 年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日（　　日間） | |
| ※研修内容 |  | |
| 研修を担当しての  感想等 |  | |
| その他意見等 |  | |

　※研修内容については、実施した研修プログラム等の資料添付でもよい。