平成30年度　訪問看護師及び多職種による訪問看護ステーション現場研修記録

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属施設名 |  | 氏　名 |  |
| 研修施設名 |  | | |
| 研修日 | 1日目　平成30年　　月　　日　　　2日目　平成30年　　月　　日 | | |
| 【自己の研修目標】※研修当日までに記載し、研修担当者と共有する | | | |
| 【研修内容】  <1日目>  <2日目> | | | |
| 【研修を通して感じた事や今後取組む課題】 | | | |

**研修終了後2週間以内に郵送**で提出してください。

郵送先〒604-8106　京都市中京区堺町御池下る丸木材木町671　エクレーヌ御池701

一般社団法人京都府訪問看護ステーション協議会　宮地宛