

令和8年度 IMSグループ医療的ケア教員講習会 申込書

★こちらの受講申込書に、保有資格証(看護師免許証等)のコピーを添付の上、送付ください。

| | | | | |
|--------|-------|-----|------------------|---|
| ふりがな | | | | |
| 氏名 | (姓) | (名) | 性別 (☑をしてください) | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 |
| | | | 年齢 | 歳 ※1 |
| 自宅住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 | () - | | | ※2 |
| E-mail | | | | ※2 |

※1:年齢は令和8年4月1日時点で算出してください。

※2:必ず連絡が取れる電話番号・アドレスの記載をお願いいたします。

| | | | | |
|-----------------------------|---|----|-----------------|-------|
| 勤務先名 | ※法人名と事業所名を記入してください。 | | | |
| 勤務先住所 | 〒 | | 電話 勤務先 番号 | () - |
| 配属部署 | 主な診療科目 | | | |
| 勤続年数 (現在の勤務先) | 年 | ヶ月 | 看護職 経験年数 | 年 ヶ月 |
| 現在の職位 (該当するものに○をつけてください) | 1. スタッフ 2. 副主任 3. 主任 4. 師長 5. その他 () | | | |

| | |
|----------------------------|------------------------------|
| テキスト購入 (どちらかに○をつけてください) | 中央法規出版より購入する (受講決定後ご案内いたします) |
| | 自分で購入し、持参する |

テキスト:「新版 介護職員等による喀痰吸引・経管栄養研修テキスト」 2,178円(税込)

「新版 介護職員等による喀痰吸引・経管栄養研修テキスト 指導者用

指導上の留意点とQ&A」 中央法規出版 792円(税込)

※いずれも中央法規出版です。

【個人情報の取り扱いについて】

- ◆記載された情報は、本講習会の運営・管理・認定などにも使用いたします。
- ◆施設名・氏名を記載した受講者一覧表を各受講生に配布いたします。また、当日は施設名・氏名を記載した名札をお渡しいたしますので、講習会中は名札の着用をお願いいたします。
- ◆講習会中に写真を撮らせていただくがございます。
撮影しました写真はIMSグループ職員向け広報誌掲載・職員向けサイト掲載及び、IMSグループ外の人材募集による採用活動にて使用いたします。ご了承いただけない場合、予めお申し出ください。

≪申込先≫ IMSグループ本部事務局 イムス医療従事者生涯教育センター 渡邊・内藤
〒170-0013 東京都豊島区東池袋1-33-8 NBF池袋タワー13階