

令和6年度IMS実習指導者講習会受講申込書

記入例

<記入に関する注意事項>

- *年齢・職歴・指導年数は、令和6年8月1日現在で算出してください。
*データ入力 → □は該当するいずれかをプルダウンより■に変更してください。
*手書き記入 → 黒ボールペンを使用し楷書体で丁寧に記入してください。□は黒く塗りつぶしてください。(良い例:■ 悪い例:☑)

Form with fields for name (板橋 太郎), gender (Male), age (62 years 07 months 31 days), education (板橋中央看護専門学校), and work history (Nurse, 10 years 04 months).



写真

Form with fields for facility name (イムス病院), address (東京都板橋区小豆沢3-3-2), telephone (03-3965-5944), department (看護部 8階病棟), and supervision years (02 years 04 months).

Form with fields for home address (東京都板橋区小豆沢3-3-3), home phone (03-1234-5678), mobile phone (080-1234-5678), and email (taro-ims@ims.gr.jp).

私物のタブレット端末またはノートパソコンの持参の可否 ■ 持参可 □ 持参不可 ※持参は必須としていませんが、できるだけご持参ください