　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　一般社団法人　矢島助産院

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL・FAX　０４２－３２２－５５３１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　研修申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな**  **氏名** | |  | | **年齢**  **助産師／看護師経験年数** |  |
| **住所** | |  | | **勤務先**  **学校** |  |
| **TEL**  **FAX**  **MAIL** | |  | | **活動内容** |  |
| **研**  **修**  **目**  **的** | |  | | | |
| **研**  **修**  **希**  **望**  **日** | | 第一希望日 | 第二希望日 | | 第三希望日 |
| 月　　　日  ～  月　　　日 | 月　　　　日  ～  月　　　　日 | | 月　　　日  ～  月　　　日 |
| 宿泊の有無 | 宿泊の有無 | | 宿泊の有無 |
| 有　・　無 | 有　・　無 | | 有・無 |
| 前泊の　有・無　＜　　：　　＞  （前泊を希望される場合は、到着時間の目安をご記入下さい） | | | |
| **＜研修費・宿泊費について＞**  【研修生の方】  ＊研修費　　￥3,000　（1日）　・　￥2,000　（半日）  ＊宿泊費　　￥5,000　（３泊以上の連泊は、宿泊初日より￥3,000／泊）  【学生の方】  ＊研修費　　￥3,000（1日）　￥2,000（半日）  ＊宿泊費　　￥3,000　（３泊以上の連泊は、宿泊初日より￥2,000／泊）  　　【食費】　　　￥500／１食（昼食のみ。クラス参加時は店屋物の為、￥1,000／食） | | | | | |
| **備**  **考** |  | | | | |