一般研修「キャリア支援セミナー　基礎コース」受講決定の皆様

名古屋大学医学部附属病院　看護キャリア支援室の寺田と申します。

受講に必要な書類を添付しております。

①病院研修生受け入れ許可申請書

（施設用と個人用**どちらか１枚を選択してください**。）

・施設から受講料を支払う場合；　様式１（施設用）を使用してください。

施設名・施設長名の記入と公印・**研修生氏名**の記入

・個人で受講料を支払う場合；　様式２（個人用）

　　　　　　　　　　　　個人の住所・氏名の記入と押印

②実習・研修に関する誓約書1枚　　研修期間：2019年10月6日

　　内容をお読みいただき、住所・所属・署名・押印をお願いします。

③看護師免許証のコピー　　A4サイズに縮小する

**8月10日**までに上記3点の書類を看護キャリア支援室宛に郵送してください。

提出期限が間に合わない場合は、担当者：寺田宛に電話にてご連絡ください。（祝休日は電話がつながりませんのでご了承ください）

皆様に書類提出していただいてから、受講料振込用紙がお手元に届くまで時間を要する場合がございます。ご迷惑をおかけいたしますが、よろしくお願いいたします。

研修当日の会場地図をこのメールに添付いたします。受講決定通知と受講料振込用紙の半券をご持参ください。

会場は、名古屋大学病院（名古屋大学鶴舞キャンパス）　中央診療棟3階講堂です。

住所：名古屋市昭和区鶴舞町65　です。お間違えのないようお願いいたします。

（名古屋大学　本山キャンパスとは別の場所です）

当日は、お気をつけてお越しください。