様式3　（受講者用）

2021年度　施設における看護力再開発講習会　受講報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

公益社団法人　京都府看護協会

会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　京都府看護職員復職支援事業「施設における看護力再開発講習会」実施要領に基づき研修を終了しましたので、次の通り報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修施設名 |  |
| 研修期間（研修日程） | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日（　　日間） |
| ※研修内容 |  |
| 研修の感想就業に対する思い |  |
| その他意見等 |  |

　　※研修内容については、実施した研修プログラム等の資料添付でもよい。