

施設名・事業所名 _____

令和 5 年度青森県喀痰吸引等研修申込にかかる総括表

	研修名	申込あり		申込なし ※なしと記入
		今回 申込者数	別途 申込者数	
1	第一号、第二号研修	人		
2	認定特定行為業務従事者実地研修前講座・演習	人	人	
3	半固形化栄養剤使用による経管栄養追加演習	人	人	
4	人工呼吸器追加講座・演習	人	人	
5	指導者講習の伝達講習	人		

注 1) 当様式は、当年度分申込書の初回提出時にのみ、ご提出ください。

注 2) 申込ありの欄において、

色付きセルのみ、または色なしセルのみに人数が入った場合→返信用封筒を 1 通同封してください。

色付きセルと色なしセルの両方に人数が入った場合→返信用封筒を 2 通同封してください。

(2 通同封した場合、別途申込時には返信用封筒は不要です)

返信用封筒の同封部数を右下欄に記載してください。

返信用封筒 通

令和 5 年度分申込書の
初回提出月日を記入すること

施設名・事業所名 _____

令和 5 年度青森県喀痰吸引等研修申込にかかる総括表

	研修名	申込あり		申込なし ※なしと記入
		今回 申込者数	別途 申込者数	
1	第一号、第二号研修	3 人		
2	認定特定行為業務従事者実地研修前講座・演習	人	2 人	
3	半固形化栄養剤使用による経管栄養追加演習	1 人	2 人	
4	人工呼吸器追加講座・演習	人	人	なし
5	指導者講習の伝達講習	1 人		

注 1) 当様式は、当年度分申込書の初回提出時にのみ、ご提出くださ

色付きセル、色なしセル、両方に
人数が入った場合は、返信用
封筒は 2 通同封すること

注 2) 申込ありの欄において、

色付きセルのみ、または色なしセルのみに人数が入った場合→返信用封筒を 1 通同封してください。
色付きセルと色なしセルの両方に人数が入った場合→返信用封筒を 2 通同封してください。

(2 通同封した場合、別途申込時には返信用封筒は不要です)

返信用封筒の同封部数を右下欄に記載してください。

返信用封筒 **2** 通