

平成28年度 DLN研修のご案内・申込書

| | | | |
|---------------|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| Aコース [管理Ⅰ] | 平成29年4月22日(土)9:00～16:00 | 参加費 5,000円 | <input type="checkbox"/> 受講する |
| | ①マネジメントと組織 ②労務管理 | 講師: 内田 明子 先生 (聖隷横浜病院) | |
| 定員60名 | 会場: TKP三宮ビジネスセンター 神戸市中央区琴ノ緒町5-4-8 | | |
| | 受付締切 4/7(金) 申込締切 4/14(金) | | |
| Bコース [教育Ⅱ] | 平成29年4月23日(日)9:00～16:00 | 参加費 5,000円 | <input type="checkbox"/> 受講する |
| | ①リフレクション ②コーチング | 講師: 下山 節子 先生 (日本看護キャリア開発センター) | |
| 定員60名 | 会場: TKP三宮ビジネスセンター 神戸市中央区琴ノ緒町5-4-8 | | |
| | 受付締切 4/7(金) 申込締切 4/14(金) | | |

- 参加資格: JANN正会員に限る *平成28年度年会費を納めた方のみ対象となります
- 1日のみ、または2日間でもお申込みいただけます。 *DLN参加ポイント1日8P、2日間16P
- 申込受付後に参加受付確認通知(ハガキ)をお送りいたします。
- お振込みの際には、お名前の前に必ず受付番号をご入力ください。
- 一度お振込みいただいた参加費については、ご返金できませんので予めご了承くださいませようお願ひ申し上げます。
- 申込み順に受付け、定員に達し次第締め切りますが、キャンセル待ちを希望される方にはキャンセル待ちのご案内をお送りします。
- 入金確認後、セミナー開催1ヶ月前から参加証を発送いたします。

| | | |
|---------|--|--------------|
| 会員資格 | 会員番号: _____ | 認定番号: _____ |
| ふりがな | | |
| 氏名 | | |
| 所属名 | | |
| 連絡先 | 所属 or 自宅 | TEL |
| 連絡可能時間 | ～ | 希望郵送先: 所属・自宅 |
| キャンセル待ち | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない | |