

# 認定看護管理者教育課程

ファーストレベル・セカンドレベル・サードレベル

2025年度（令和7年度）

# 募集要項

ファーストレベル開催期間

**2025年11月26日(水)～2026年1月23日(金)**

<申込期間 2025年9月1日(月)～2025年9月8日(月)>

セカンドレベル開催期間

**2025年5月22日(木)～2025年7月26日(土)**

<申込期間 2025年4月7日(月)～2025年4月14日(月)>

サードレベル開催期間

**2025年8月28日(木)～2025年10月31日(金)**

<申込期間 2025年6月2日(月)～2025年6月9日(月)>



公益社団法人 埼玉県看護協会

Saitama Nursing Association

# 埼玉県看護協会 認定看護管理者教育課程

## 教育理念

多様なヘルスケアニーズを持つ個人、家族及び地域住民に対して、質の高い組織的看護サービスを提供することを旨とし、看護管理者の資質と看護の水準の維持及び向上に寄与することにより、保健医療福祉に貢献する。

	ファーストレベル	セカンドレベル	サードレベル
教育目的	看護専門職として必要な管理に関する基本的知識・技術・態度を習得する。	看護管理者として基本的責務を遂行するために必要な知識・技術・態度を習得する。	多様なヘルスケアニーズをもつ個人、家族、地域住民及び社会に対して、質の高い組織的看護サービスを提供するために必要な知識・技術・態度を習得する。
到達目標	1) ヘルスケアシステムの構造と現状を理解できる。 2) 組織的看護サービス提供上の諸問題を客観的に分析できる。 3) 看護管理者の役割と活動を理解し、これからの看護管理者のあり方を考察できる。	1) 組織の理念と看護部門の理念の整合性を図りながら担当部署の目標を設定し、達成に向けた看護管理過程を展開できる。 2) 保健・医療・福祉サービスを提供するための質管理ができる。	1) 保健医療福祉の政策動向を理解し、それらが看護管理に与える影響を考えることができる。 2) 社会が求めるヘルスケアサービスを提供するために、看護現場の現状を分析し、データ化して提供することができる。 3) 経営管理の視点に立ったマネジメントが展開できる。
教科目	ヘルスケアシステム論Ⅰ 15時間 組織管理論Ⅰ 15時間 人材管理Ⅰ 31時間 資源管理Ⅰ 15時間 質管理Ⅰ 16時間 統合演習Ⅰ 18時間 計 110時間 埼玉県看護協会の特別教科 5時間 合計 115時間	ヘルスケアシステム論Ⅱ 15時間 組織管理論Ⅱ 32時間 人材管理Ⅱ 47時間 資源管理Ⅱ 17時間 質管理Ⅱ 30時間 統合演習Ⅱ 45時間 計 186時間 埼玉県看護協会の特別教科 5時間 合計 191時間	ヘルスケアシステム論Ⅲ 31時間 組織管理論Ⅲ 30時間 人材管理Ⅲ 16時間 資源管理Ⅲ 30時間 質管理Ⅲ 30時間 統合演習Ⅲ 51時間 計 188時間 埼玉県看護協会の特別教科 9時間 合計 197時間
修了審査方法・要件	埼玉県看護協会認定看護管理者教育運営委員会において、「教育課程の修了要件」に基づき可否の審査を行う。 修了要件とは、次の1) 2) を指す。 1) 各教科目所定時間数の4/5以上を出席していること（原則全日程の出席とする）。 ※ただし、交通事情、自然災害等のアクシデントによる欠席の際は、その都度検討する。 2) 教科目レポート審査に合格していること。 教科目レポートは、「A」「B」「C」「D」の4段階で評価し、「C」以上を合格とする。 評価基準 A：80点～100点、B：70点～79点、C：60点～69点、D：59点以下 ※ただし、D評価の場合は、再審査も検討する。 ※再審査の評価は、C・Dの2段階評価とし、C以上を合格とする。		

**応募方法【ファーストレベル・セカンドレベル・サードレベル共通】**

●必要書類を応募期間内に下記にご送付ください。

〒331-0078 埼玉県さいたま市西区西大宮 3-3

公益社団法人 埼玉県看護協会

教育部 認定看護管理者教育課程担当 宛 問い合わせ Tel : 048-624-3300

必要書類の詳細は、埼玉県看護協会ホームページ（下記）ご参照ください。

「受講申込書」は、下記ホームページよりダウンロードし、ご使用ください。

埼玉県看護協会 → 教育・研修案内 → 認定看護管理者教育課程 → 各課程詳細。

**【ファーストレベル・セカンドレベル・サードレベル共通】**

2025年度は、オンライン研修を中心に、一部集合研修を取り入れての開催となります。

（講義・演習ごとの方法については、別添プログラムをご参照ください）

受講にあたり、下記の環境が必須となります。なお、オンライン研修では Zoom を使用予定です。

集合予定の研修について、すべてあるいは一部集合での参加が難しい場合は、応募前に担当にご相談ください。  
（連絡先：埼玉県看護協会 048-624-3300）



学習に集中  
できる環境



インターネット環境  
（通信量上限なし、  
有線 LAN が望ましい）



パソコンまたはタブレット  
内蔵または外付けマイク/カメラの  
あるもの

★会員・非会員は受講選考に影響しません。皆様の応募をお待ちしております。

また、応募書類等にご記入いただいた個人情報につきましては、埼玉県看護協会個人情報保護方針に準じて、責任を持って取り扱います。

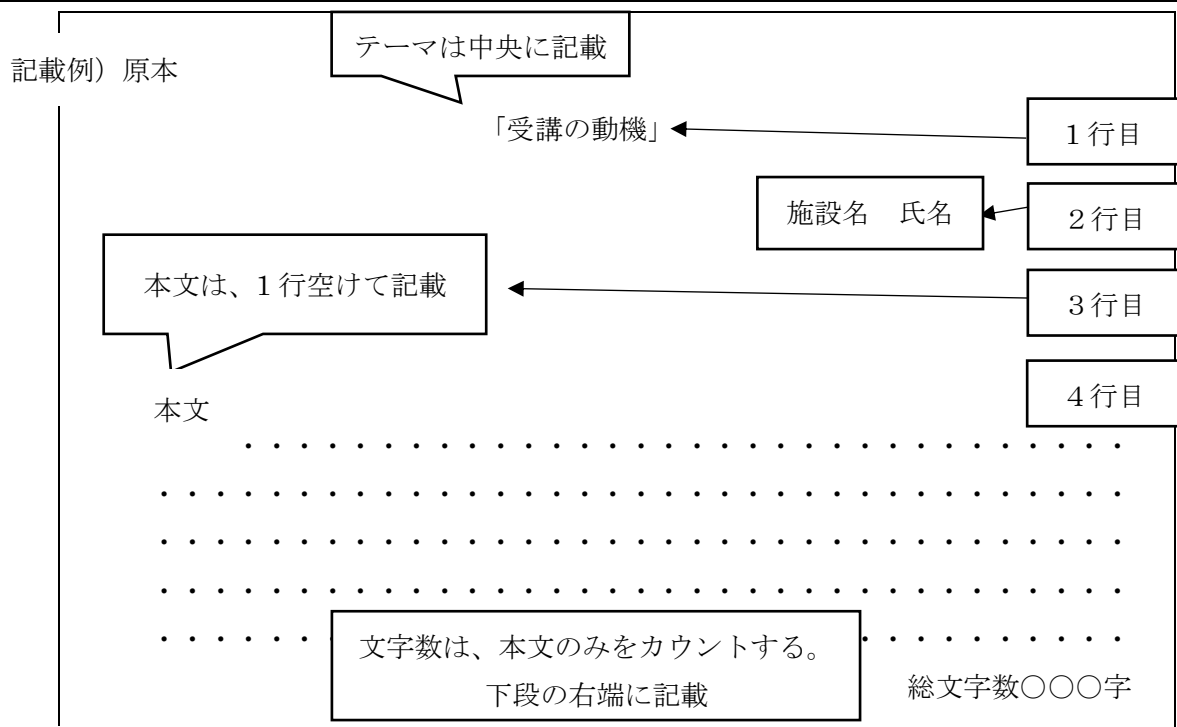
ファーストレベル

<p>期間・定員</p>	<p>■申込期間 2025年9月1日(月)～2025年9月8日(月)17:00必着          ※持参の場合は土日、祝日を除く9:00～17:00  <b>例年よりも、申込期間が早くなっております。ご注意ください。</b></p> <p>■受講決定通知 9月末日までに郵送にて応募者へ通知する。</p> <p>■開催期間 2025年11月26日(水)～2026年1月23日(金)</p> <p>■定員 100名</p>
<p>受講要件</p>	<p>1. 日本国の看護師免許を有する者          2. 看護師免許を取得後、実務経験が通算5年以上ある者          3. 管理業務に関心がある者</p>
<p>必要書類</p>	<p>1. 受講申込書 (様式 認1)          埼玉県看護協会ホームページ「認定看護管理者教育課程」の「ファーストレベル」よりダウンロードし、記入して下さい。</p> <p>2. 「受講の動機」記載上の留意事項          ① 文書作成ソフト (Word 等) を使用しパソコンで作成する。          ② A4 版用紙縦長、パソコンで横書き、700 字から 800 字程度で述べて下さい。          ③ 原稿は、<b>原本</b>と<b>選考用</b>の2部作成して下さい。(詳細はP.4を参照して下さい)          原本：テーマ、所属施設、氏名を明記          選考用：<u>原本から所属施設と氏名を削除したもの</u> (削除した行は空白で良い)</p> <p>3. 看護師免許証の写し (記載事項すべてが入るように A4 サイズに縮小し提出して下さい)</p> <p>4. 勤務証明書 (様式 認4)          *受講要件2を満たしていることが分かるものを提出して下さい。          *実務経験5年以上を満たすには複数の施設での経験を合算する必要がある場合それぞれの施設からの証明書をご提出ください。</p> <p>5. 返信用封筒：<u>1名につきレターパックライト (青色) 1枚</u> (二つ折り可)          ※返信先の住所・氏名を明記して下さい。</p>
<p>受講料</p>	<p>会 員 149,600 円 (税込)          非 会 員 281,600 円 (税込)          ※1 各教科目レポート審査料および修了審査料が含まれております。          ※2 お支払い後は返金いたしません。          ※3 レポートの再審査を行う場合、埼玉県看護協会認定看護管理者教育課程に関する内規に則って審査料が別に発生します。</p>
<p>選考</p>	<p>1. 申込書類が整っている。          2. 受講要件を満たしている。</p>

1. 受講動機が明確である。
2. 考えを自分の言葉で述べている。
3. 規定の様式に沿い文字制限を守っている。
4. 倫理的配慮ができています。

1. 文書作成ソフト（Word等）を使用し、パソコンで作成
2. A4用紙を縦置きし、横書きで使用。文字数40×行数40に設定
3. 文字フォントは（MS）明朝体、文字サイズは11ポイントで作成
4. 和文は、全角、英文及びアラビア数字は半角を使用
5. 表紙は、不要、A4版1枚以内
6. 文字数は、本文のみ700字から800字以内程度
7. 「受講の動機」は、原本と選考用の2部提出  
 （原本：施設名、氏名を記載）（選考用：施設名、氏名は削除）
8. 個人や施設名が特定できるような記載は避ける
9. 参考・引用文献の記載は不要

ファーストレベル 「受講の動機」の書式および記載例



記載例) 選考用

選考用は、施設名、氏名を削除する。よって2行目は空欄、3行目から本文となる。

希望者研修

○ファーストレベルには希望者研修があります。是非ご参加下さい。

研修名：「レポートの書き方」

開催日時：2025年11月27日（木）13:30～16:30

会場：埼玉県看護協会研修センター（西大宮）

講師：國澤 尚子

研修方法：オンライン（Zoom®）

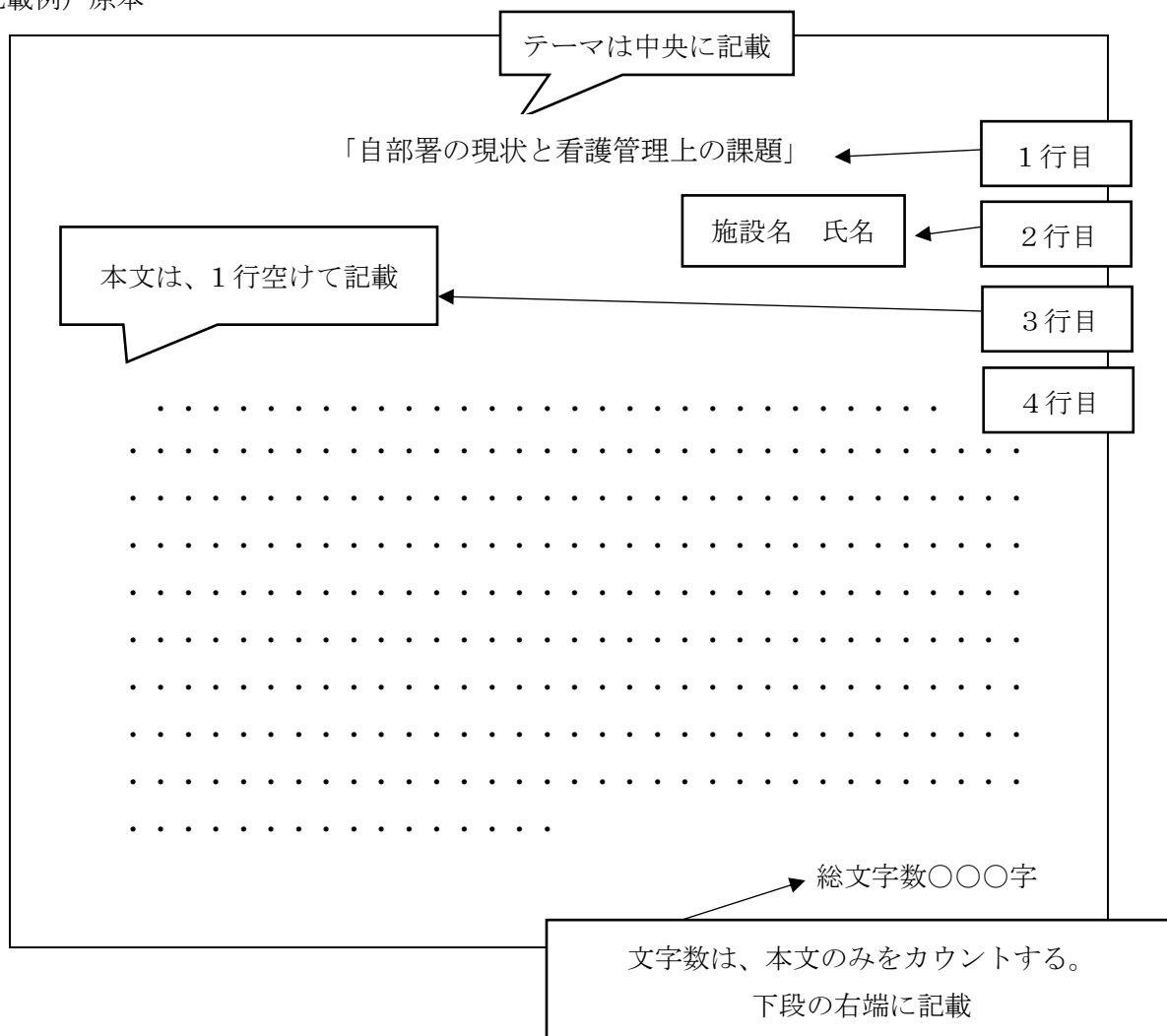
※対象は、原則ファーストレベル受講者です。申し込み方法は、受講決定者へ通知いたします。

## セカンドレベル

期間・定員	<p>■申込期間 2025年4月7日(月)～2025年4月14日(月)17:00必着 ※持参の場合は土日、祝日を除く9:00～17:00</p> <p>■受講決定通知 4月末日までに郵送にて応募者へ通知する。</p> <p>■開催期間 2025年5月22日(木)～2025年7月26日(土)</p> <p>■定員 40名</p>
受講要件	<p>1. 日本国の看護師免許を有する者</p> <p>2. 看護師免許を取得後、実務経験が通算5年以上ある者</p> <p>3. 認定看護管理者教育課程ファーストレベルを修了している者 または看護部長相当の職位にある者、もしくは副看護部長相当の職位に1年以上就いている者</p>
必要書類	<p>1. 受講申込書 (様式 認2) 埼玉県看護協会ホームページ「認定看護管理者教育課程」の「セカンドレベル」よりダウンロードし、記入して下さい。</p> <p>2. 小論文記載上の留意事項</p> <p>① 文書作成ソフト (Word 等) を使用しパソコンで作成する。</p> <p>② A4 版用紙縦長、パソコンで横書、800 字から 1000 字程度で述べて下さい。</p> <p>③ 原稿は、<b>原本と選考用の2部</b>作成してください。(詳細は P.6 を参照してください) 原本：テーマ、所属施設、氏名を明記 選考用：<u>原本から所属施設と氏名を削除したもの</u> (削除した行は空白で良い) テーマ：「自部署の現状と看護管理上の課題」</p> <p>3. 看護師免許証の写し (記載事項すべてが入るように A4 サイズに縮小して提出してください)</p> <p>4. 返信用封筒：<u>1名につきレターパックライト (青色) 1枚</u> (二つ折り可) ※返信先の住所・氏名を明記してください。</p> <p>5. ファーストレベル修了証(明)書の写し</p> <p>6. 上記5に該当しない方は、受講要件3を満たす勤務証明書 (様式 認4) を提出してください。</p>
受講料	<p>会 員 218,900 円 (税込)</p> <p>非 会 員 416,900 円 (税込)</p> <p>※1 各教科目レポート審査料および修了審査料が含まれております。</p> <p>※2 お支払い後は返金いたしません。</p> <p>※3 レポートの再審査を行う場合、埼玉県看護協会認定看護管理者教育課程に関する内規に則って審査料が別に発生します。</p>
選考基準	<p>1. 申込み書類が整っている。</p> <p>2. 受講要件を満たしている。</p> <p>3. 小論文の審査による。</p>
小論文評価基準	<p>1. 論点が課題に対し適切である。</p> <p>2. 様々な角度から考察をし、自らの主張が述べられている。</p> <p>3. 今後の課題が明確である。</p> <p>4. 規定の様式に沿い字数制限を守っている。</p> <p>5. 倫理的配慮ができています。</p>

1. 文書作成ソフト（Word 等）を使用し、パソコンで作成
2. A4 用紙を縦置きし、横書きに使用。文字数 40×行数 40 に設定
3. 文字フォントは（MS）明朝体、文字サイズは 11 ポイント
4. 和文は、全角、英文及びアラビア数字は半角を使用
5. 表紙は、不要。A4 版 1 枚以内
6. 文字数は、本文のみ 800 字から 1,000 字以内
7. 小論文は、原本と選考用の 2 部提出  
 （原本：施設名、氏名を記載）（選考用：施設名、氏名は削除）
8. 個人や施設名が特定できるような記載は避ける
9. 章立ては不要だが、記述内容にあわせて段落を分ける
10. 参考・引用文献の記載は不要

記載例) 原本



記載例) 選考用

選考用は、施設名、氏名を削除する。よって 2 行目は空欄、3 行目から本文となる。

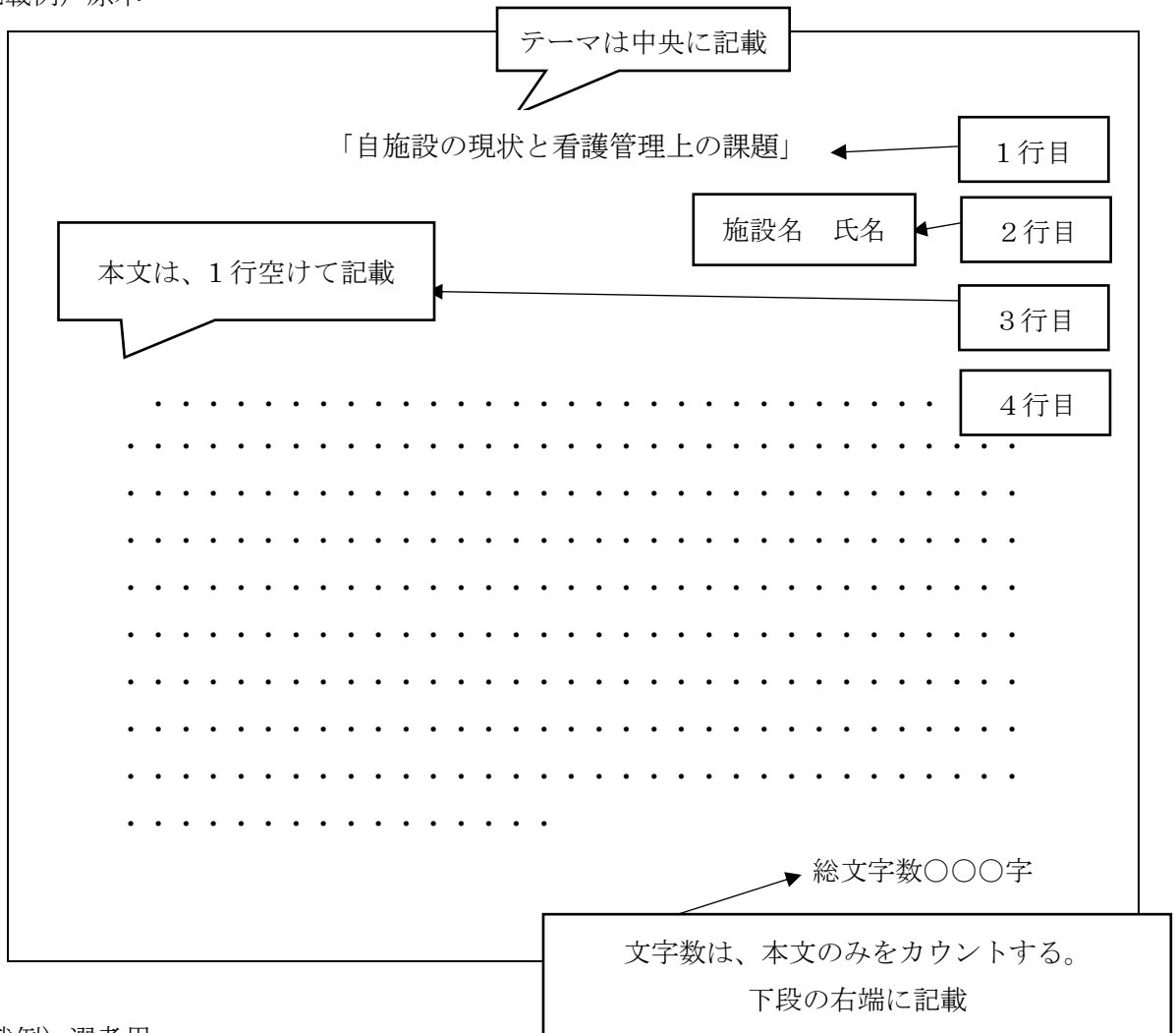
サードレベル

<p>期間・定員</p>	<p>■申込期間 2025年6月2日(月)～2025年6月9日(月)17:00必着 ※持参の場合は土日、祝日を除く9:00～17:00</p> <p>■受講決定通知 7月上旬には、郵送にて応募者へ通知する。</p> <p>■開催期間 2025年8月28日(木)～2025年10月31日(金)</p> <p>■定員 20名</p>
<p>受講要件</p>	<p>1. 日本国の看護師免許を有する者 2. 看護師免許を取得後、実務経験が通算5年以上ある者 3. 認定看護管理者教育課程セカンドレベルを修了している者 または看護部長相当の職位にある者、もしくは副看護部長相当の職位に1年以上就いている者</p>
<p>必要書類</p>	<p>1. 受講申込書(様式 認3) 埼玉県看護協会ホームページ「認定看護管理者教育課程」の「サードレベル」よりダウンロードし、記入して下さい。</p> <p>2. 小論文記載上の留意事項 ① 文書作成ソフト(Word等)を使用しパソコンで作成する。 ② A4版用紙縦長、パソコンで横書、1400字から1600字程度で述べて下さい。 ③ 原稿は、<b>原本と選考用の2部</b>作成してください。(詳細はP.8を参照してください) 原本：テーマ、所属施設、氏名を明記 選考用：<u>原本から所属施設と氏名を削除したもの</u>(削除した行は空白で良い) テーマ：「自部署の現状と看護管理上の課題」</p> <p>3. 看護師免許証の写し(記載事項すべてが入るようにA4サイズに縮小して提出してください)</p> <p>4. 返信用封筒：1名につきレターパックライト(青色)1枚(二つ折り可) ※返信先の住所・氏名を明記してください。</p> <p>5. セカンドレベル修了証(明)書の写し</p> <p>6. 上記5に該当しない方は、受講要件3を満たす勤務証明書(様式 認4)を提出してください。</p>
<p>受講料</p>	<p>会 員 299,200円(税込) 非会員 552,200円(税込)</p> <p>※1 各教科目レポート審査料および修了審査料が含まれております。 ※2 お支払い後は返金いたしません。 ※3 レポートの再審査を行う場合、埼玉県看護協会認定看護管理者教育課程に関する内規に則って審査料が別に発生します。</p>
<p>選考基準</p>	<p>1. 申込み書類が整っている。 2. 受講要件を満たしている。 3. 小論文の審査による。</p>
<p>小論文評価基準</p>	<p>1. 論点が課題に対し適切である。 2. 様々な角度から考察をし、自らの主張が述べられている。 3. 今後の課題が主体的に選択できている。 4. 規定の様式に沿い字数制限を守っている。 5. 倫理的配慮ができている。</p>



1. 文書作成ソフト（Word 等）を使用し、パソコンで作成
2. A4 用紙を縦置きし、横書きに使用。文字数 40×行数 45に設定
3. 文字フォントは（MS）明朝体、文字サイズは 11 ポイント
4. 和文は、全角、英文及びアラビア数字は半角を使用
5. 表紙は、不要、A4 版 1 枚以内
6. 文字数は、本文のみ 1,400 字から 1,600 字以内
7. 小論文は、原本と選考用の 2 部提出  
 （原本：施設名、氏名を記載）（選考用：施設名、氏名は削除）
8. 個人や施設名が特定できるような記載は避ける
9. 章立ては不要だが、記述内容にあわせて段落を分ける
10. 参考・引用文献の記載は不要

記載例) 原本



記載例) 選考用

選考用は、施設名、氏名を削除する。よって 2 行目は空欄、3 行目から本文となる。

認定看護管理者教育課程の受講を考えている皆様へ

**【研修のご案内】**

認定看護管理者教育各課程の学習にも活かせる研修を企画しております。

各課程の受講をお考えの方は、是非ご参加下さい。

ただし、いずれの研修も出席の有無は受講決定審査には影響はありません

**研 修 名：「論理的思考による問題解決と文章作成」**

論理的思考に基づいた問題解決や論理的に自分の考えを記述することは、看護管理の実践において基盤となる大変重要なスキルです。ぜひ、各課程の受講をお考えの方は、ご参加下さい

対 象 者：ファーストレベル、セカンドレベル、サードレベルの受講を考えている方

開催日時：2025年4月19日（土） 10:00～16:00

研修方法：オンライン研修

講 師：熊川 寿郎

定 員：80名

募集期間：2025年4月1日（火）～4月13日（日）

※申込みは、マナブルからお願いします。募集期間が短いため、ご注意ください。

**研 修 名：「(仮) 看護の将来ビジョンー看護管理者に期待すること」**

サードレベルを修了した方やこれからサードレベル受講を考えている方を対象に、看護の将来を見すえ、看護管理者に期待される知識や態度を学ぶことをねらいとしています。新たな学びを得るとともに、これまでの自らの実践を振り返る機会にもなるのではないのでしょうか

対 象 者：サードレベル修了またはこれから受講を考えている方

開催日時：(調整中) 10:00～16:00

研修方法：調整中

講 師：福井 トシ子

定 員：80名

募集期間：埼玉県看護協会ホームページまたはマナブル等でお知らせします。

マナブルの操作方法等は、埼玉県看護協会ホームページをご参照ください。

<https://nurse-saitama.manaable.com/>

【研修会場】埼玉県看護協会研修センター（西大宮）



1) JR 川越線 西大宮駅北口から徒歩4分

2) 東武バス 宮原駅西口から清河寺中央（宮 09）線、西大宮駅行きにて「西区役所」下車

※駐車場有 (1) 駐車場を利用する場合は、受付で駐車料金（会員：500円、非会員：1,500円）を支払い、駐車許可証を受け取る。

(2) 駐車場内では、駐車許可証を見える場所に必ず表示する。なお、駐車場での事故に関しては自己責任とする。

(3) 駐車台数には限りがあるので、満車の場合は近隣のコインパーキングを利用してください。

※詳細及び変更・修正については

公益社団法人 埼玉県看護協会ホームページをご覧ください

<http://www.nurse-saitama.jp/>

## 2025年度 認定看護管理者教育課程ファーストレベル 受講申込書

2025年9月1日現在で記入してください		*受付番号	*受講番号
フリガナ			
氏名			
フリガナ			
法人名			
施設名			
施設規模	・病床数または入所定員数 ( ) 床・名 ・看護職員総数 ( ) 名		
施設住所	〒 —		
TEL :	( )	FAX :	( )
勤務場所 (病棟名等)	直通または 内線番号	直通	( )
職位 _____ 年 _____ 月		内線	
免許取得後の実務経験年数：勤務証明書(様式 認4)も提出してください。			
・保健師 ( ) 年		・助産師 ( ) 年	
・看護師 ( ) 年		・看護教員 ( ) 年	
			合計： 年
該当する番号に○を付けてください 受講決定には影響しません		所属施設の看護管理者(看護部長、総師長など)に 1) 届け出ている 2) 届け出していない	
自宅住所： 〒 —			
携帯番号： — —			
メールアドレス(キャリアメールはできるだけ避けてください)： _____			
マナブルID(MBで始まる数字)すでに登録している方は記載してください： _____			
本協会より問合せをする場合の連絡先：自宅・携帯・施設・その他 ( )			
連絡先： — —			

&lt;個人情報の取り扱い&gt;

\*印は記入しないでください。

本会の個人情報保護方針 (<http://www.nurse-saitama.jp/privacy/>) および規則などに基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。本会研修申し込みの際に得た個人情報は、研修会申し込みに伴う書類発送、学習ニーズや研修評価に伴う調査依頼、案内文書などの送付に用い、この利用目的の範囲を超えて、個人情報を取り扱うことはいたしません。もし、この範囲を超える場合には、本人の同意を得た上で取り扱います。なお、上記以外の情報を受講決定後、研修期間中に連絡網、グループワーク等のためにお聞きすることがありますのでご了承ください。

## 2025年度 認定看護管理者教育課程セカンドレベル 受講申込書

2025年4月1日現在で記入してください		*受付番号	*受講番号
フリガナ			
氏名			
フリガナ			
法人名			
施設名			
施設規模	・病床数または入所定員数 (            床・名)            ・看護職員総数 (            ) 名		
施設住所	〒            —		
TEL :	(            )	FAX :	(            )
勤務場所 (病棟名等)	直通または 内線番号	直通	(            )
職位 _____ 年 _____ ヶ月		内線	
受講要件 (添付書類) に○をつけてください			
1 認定看護管理者教育課程ファーストレベル修了者 (修了証コピー) : 西暦 _____ 年度修了			
2 看護部長相当の職位にある者 (勤務施設長の勤務証明書)			
3 副看護部長相当の職位に1年以上就いている者 (勤務施設長の勤務証明書)			
※上記1に該当しない方は、受講要件2・3を満たす勤務証明書 (様式 認4) を提出してください			
該当する番号に○を付けてください 受講決定には影響しません		所属施設の看護管理者 (看護部長、総師長など) に 1) 届け出ている            2) 届け出していない	
自宅住所 : 〒            —			
携帯番号 :            —            —			
メールアドレス (キャリアメールはできるだけ避けてください) : _____			
マナブル ID (MB で始まる数字) すでに登録している方は記載してください: _____			
本協会より問合せをする場合の連絡先 : 自宅・携帯・施設・その他 (            )			
連絡先 :            —            —			

<個人情報の取り扱い>

\*印は記入しないでください。

本会の個人情報保護方針 (<http://www.nurse-saitama.jp/privacy/>) および規則などに基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。本会研修申し込みの際に得た個人情報は、研修会申し込みに伴う書類発送、学習ニーズや研修評価に伴う調査依頼、案内文書などの送付に用い、この利用目的の範囲を超えて、個人情報を取り扱うことはいたしません。もし、この範囲を超える場合には、本人の同意を得た上で取り扱います。なお、上記以外の情報を受講決定後、研修期間中に連絡網、グループワーク等のためにお聞きすることがありますのでご了承ください。



# 勤務証明書

令和 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_

## 1. 在職期間

上記の者は当施設において、以下のとおり勤務していることを証明します。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月より

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月まで 通算 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月間

## 2. 職位

上記の者は当施設において、以下の職位であることを証明します。

職位 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月より

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月まで 通算 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月間

施設名：

所在地：

施設長名：

印

2025年度 認定看護管理者教育課程 **聴講** 受講申込書

記入日： 年 月 日

コース	認定看護管理者教育課程 _____ レベル	
フリガナ	フリガナ	
氏名	施設名	
<p>研修の方法は集合またはオンラインです。状況により直前に方法が変更になる場合もあります。 ※資料送付先に○印をつけてください。</p> <p>(1) 自宅：〒 _____</p> <p>(2) 勤務先：〒 _____</p> <p>・携帯電話： _____</p> <p>・メールアドレス： _____</p> <p>・本協会より問合せをする場合の連絡先に○印をつけ、必要事項を記載してください。 自宅・携帯・施設・その他 ( _____ ) 連絡先： _____</p>		
セカンドレベルの聴講	<input type="checkbox"/> ファーストレベル修了	
サードレベルの聴講	<input type="checkbox"/> ファーストレベル修了	<input type="checkbox"/> セカンドレベル修了

## 【希望聴講科目】

- \*聴講可能な講義はプログラムに★のついたもののみです。希望の講義を下記に記入してください。
- \*講師の都合により日程の変更がありますので、必ずホームページで日程の確認をしてください。
- \*応募動機欄には下から番号を選び記入してください。

	日時	科目名	講師名	応募動機(番号)
1	月 日 ( )			
2	月 日 ( )			
3	月 日 ( )			

応募動機 (いくつでも結構です)	<input type="checkbox"/> ①認定教育に興味	<input type="checkbox"/> ②講師に興味	<input type="checkbox"/> ③知識を得る
	<input type="checkbox"/> ④自分及び施設の問題解決	<input type="checkbox"/> ⑤上司の勧め	
	<input type="checkbox"/> ⑥その他 ( _____ )		

- ◆ 本協会の個人情報保護方針 (<http://www.nurse-saitama.jp/privacy/>) および規則などに基づき、個人情報取得・利用を適切に行います。提出いただいた個人情報については、本研修の実施運営に関わる作業を目的として使用し、それ以外の目的では使用いたしません。
- ◆ 聴講をお申込み時に、必要な図書並びに参考図書の有無を認定看護管理者教育担当事務局までご確認ください。但し、講義日に近い場合は、ご紹介できない場合もありますのでご了承ください。