公印省略

２介第１２６４号

令和２年７月２２日

各介護保険施設　施設長　殿

福岡県保健医療介護部介護保険課長

（指　定　係）

　2020年度「介護施設等における看護指導者養成研修」について（通知）

　このことについて、別添のとおり公益社団法人日本看護協会から案内がありましたのでお知らせします。

　つきましては、貴施設において受講を希望される場合は、別添推薦希望申込票に記入の上、下記のとおり提出をお願いします。

なお、研修受講に際しましては、受講料等は全額自己負担となりますので、御了承ください。

記

１　提出方法

別添推薦希望申込票に必要事項を記入の上、ファクシミリにて２の提出先　まで送付してください。

　　※希望者がいない場合、提出は不要です。

２　提出先

　　福岡県保健医療介護部介護保険課　指定係

ＦＡＸ番号　092－643－3309

３　申込期限

　　令和２年８月７日（金）　※必着

４　留意事項

* 受講希望者について、福岡県からの推薦という形をとるため、直接申込みはできません。
* 県からの推薦予定数は３名です。希望者数が推薦予定数を超過した場合、調整を行う場合があります。