様式1

【平成29年度　看護師及び多職種による訪問看護ステーション現場研修】

現場研修記録

|  |  |
| --- | --- |
| 所属施設名 | 氏名 |
| 研修訪問看護ステーション名 | |
| 研修日　①平成　29年　　月　　日　　　　　　②平成　29年　　月　　日 | |
| 【自己の研修目標】研修当日までに記載し、研修担当者と共有する | |
| 【研修内容】  ＜1日目＞  ＜2日目＞ | |
| 【研修を通して感じた事や学び、今後取り組む課題等】 | |

※パソコンで作成可。　研修終了後2週間以内に郵送で提出して下さい。