**（様式第１号）**

**受　講　申　請　書**

宮崎県立看護大学　学長　殿

私は、宮崎県立看護大学看護研究・研修センター　特定行為研修を受講したいので

関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 科目名／区分別科目名 | | |
| 1．共通科目 | | |
| 2．区分別科目：栄養および水分管理に係る薬剤投与関連  特定行為：脱水症状に対する輸液による補正  　　特定行為：持続点滴中の高カロリー輸液の投与量の調整 | | |
| 3．区分別科目：感染に係る薬剤投与関連 | | |
|  | | |

令和　　 年 　 月 　 日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　感染管理　分野認定看護師

（自署）　　　　　　　　　　　　　**印**

昭和・平成　 　　年　　月　　日　　生

現住所　　〒

TEL