

平成 30 年 4 月吉日

県内訪問看護ステーション管理者 各位

一般社団法人 埼玉県訪問看護ステーション協会
会長 三塩 操

平成 30 年度 訪問看護ステーション体験実習について

陽春の候、皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃より、当協会の事業につきましては、ご支援、ご協力を賜り感謝申し上げます。

年度末のお忙しいところ恐縮ですが、平成 30 年度も当協会では埼玉県の委託を受け、別紙のとおり訪問看護ステーション体験実習事業を行うことになりました。

別紙の要綱をご確認頂き、多くのステーションに受け入れのご協力を頂きたく、よろしくお願いいたします。

受け入れをして頂けますステーションは、下記に必要事項を記入し 5 月 18 日（金）までに事務局あて FAX にてご返送下さい。

受け入れ	可 ・ 否 （可否を○で囲んで下さい）
受け入れ対象	① ② ③ （要綱の対象を参照して○で囲んでください）
ステーション名	
連絡先	TEL: FAX:
受け入れ月	*受け入れが不可能な月がある場合に記入してください。 (例：8 月は不可 など)

(返送〆切：5 月 18 日)

返信先：一般社団法人 埼玉県訪問看護ステーション協会 事務局

TEL 048-621-3330

FAX 048-621-3332

ホームページ <http://www.sai-houkan.com>

