【お申込み先】FAX番号：088-847-8579　  
高知県立大学 地域連携部企画調整課　行

令和７年度入退院支援事業  
「入退院支援コーディネート能力修得研修(全３回)」参加申込票(申込〆切：9/5(金))

|  |
| --- |
| 施 設 名：  推薦者氏名：　　　　　　　　　　　　　　職位  推薦者E-mail：  ：　　　　　　　　　　　　　　職種  参加者E-mail：  連 絡 先：TEL　　　 　　　　　 FAX  推薦理由：該当する項目の□にチェックを入れてください（複数選択可）  □入退院支援における病院・地域双方の課題をある程度理解し、課題解決に向けた取り組みの  必要性を認識し変革することを受け入れることができる。  □多職種スタッフからの信頼があり多領域の専門性を活かそうとする視点をもっている。  □自分自身の職種の専門性を大切にしながらも、そこに縛られず柔軟性を持ってチームの中で  対応することができる。  □管理職と連携してケアを継続し、変革していく役割を担う立場にある（主任、リーダークラス）。  □その他（以下に理由をご記入ください）        ※受付が完了しましたら、記入いただいたメールアドレスへお知らせいたします。  ※申込み状況に変更があった場合などは、以下のお問合せ先までご連絡ください。 |

【お問合せ先】

高知県立大学池キャンパス（〒781-8515高知市池2751番地1）

高知県立大学 健康長寿研究センター

担当教員：看護学部 特任教授　森下

地域連携部企画調整課 事務担当：土居・福重

電話：088-847-8815　FAX：088-847-8579

Mail：wlrc@cc.u-kochi.ac.jp