別紙７

一般社団法人日本ユニットケア推進センター行き

**現地調査・調査員研修会**

**参加連絡票**

■ご記入いただく前にご確認ください。

①実地研修施設の応募施設、および更新調査施設がある自治体につきましては、現地調査の同行をお願いしております。調査員研修会へは、可能な限りご参加ください。

②現地調査に同行いただける予定の方の所属先及び氏名等をご入力ください。

③現地調査には、調査員または、担当者(オブザーバー)のどちらでご同行いただけるか

を選択してください。

④調査員でご同行いただく場合は、調査員研修会へのご参加をお願いします。

記入日　　　　年　　月　　日　担当者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 都道府県等 |  | |
| 氏 名 | ① | ② |
| 所属先名 |  |  |
| TEL | TEL |
| E-mail | E-mail |
| 調査員  研修会の  参加 | 参加　・　不参加 | 参加　・　不参加 |
| 調査員・担当者(オブザーバー) | 調査員・担当者(オブザーバー) |

【調査員研修会】２０２５年５月９日(金)９：３０～１７：００

【調査員研修会　参加締切り日】２０２５年５月１日(木)

【提出先】日本ユニットケア推進センター　事務局

E-mail: [suishinka@unit-care.or.jp](mailto:suishinka@unit-care.or.jp)