　　遠隔授業受講届

＊奈良県看護協会HP「使用許諾・禁止事項」の内容を確認の上、同意欄にチェック後

　　　「遠隔授業受講届」を提出してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

公益社団法人奈良県看護協会

会長　　　殿

　　　　　　　　　受講番号　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

１研修会名：　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]

２期　間　：　　　　月　　 日（　　） 　～　 　月　 　日（　　）

　・　　月　　日　　時　　分 ～　　時　　分　教科目［　　　　　　　　　　　 　］

　・　　月　　日　　時　　分 ～　　時　　分　教科目［　　　　　　　　　　　 　］

　・　　月　　日　　時　　分 ～　　時　　分　教科目［　　　　　　　　　 　　　］

　・　　月　　日　　時　　分 ～　　時　　分　教科目［　　　　　　　　　　 　　］

　・　　月　　日　　時　　分 ～　　時　　分　教科目［　　　　　　　　　 　　　］

３理　由　：　新型コロナ感染症の濃厚接触者

家庭内または職場において濃厚接触者として判断されため

４注　意　：

・遠隔配布資料の印刷後ダウンロードデータは削除し、電子保存をしない。

・遠隔授業の録音・録画・スクリーンショットは行わない。

※該当しない部分の記入は要りません。