**平成２８年度　支部助産師職能活動報告**

|  |
| --- |
| 【　　　　支部】  代表氏名：　　　　　　　委員数：　　　名　　　会員数：　　　名  会員の所属施設名（全て記載して下さい）：  ＜活動報告＞  研修会：  講　師：  日　時：平成　　年　　　月　　　日  場　所：  参加者：当該支部　　　　名　　他支部　　　　名  その他活動内容  ・  ・ |
| ＜助産師活動の問題点及び課題＞  ・  ・ |
| ＜県助産師職能委員への要望＞  ・  ・ |

お忙しいところ申し訳ありません。　　平成29年2月17日（金）必着でお願いします。

　　　　　　　　　　　　　公益社団法人　新潟県看護協会　助産師職能委員会