**「看護職の労働環境相談」申し込み用紙**

**令和3～4年度版「チームの一員である看護補助者との協働に関して」**

申込日：令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 新潟県看護協会　看護職労働環境改善相談窓口　労働環境改善推進担当理事　宛て   * 医療機関名　： |
| * ご担当者氏名：　　　　　　　　　　　　　（役職　　　　　　　） |
| * 所在地　　　： |
| * 連絡先　　　：電話 * ：mail |
| * ご相談希望日：令和　　年　　月　　日（午前・午後）（または上旬・中旬・下旬） * ご相談場所　：   【　ご相談内容等　】  **「チームの一員である看護補助者との協働に関して」**普段の悩みや課題をお書きください。一緒に考えます。  お問い合わせ：新潟県看護協会　労働担当理事（辻）電話：025-265-1339(ダイヤルイン)  　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　Mail：n.tsuji@niigata-kango.com |

**※この用紙をダウンロードし担当理事にmailしてください。**