**「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。**