

令和 7 年度 岐阜県看護協会 クオカード進呈基準



令和 7 年 11 月 14 日

以下の基準に沿って申請してください

- ・ 岐阜県看護協会会員である
- ・ 対象期間は令和 7 年 4 月 1 日～令和 8 年 2 月 28 日までの研修とする
- ・ 岐阜県看護協会が行う有料研修を年 2 回以上受講している

1 日研修……1 回

半日研修……0.5 回（0.5 を 2 回受講で 1 回とカウントする）

注）申請対象外研修：訪問看護師養成講習会、実習指導者講習会、
認定看護管理者教育課程、専任教員養成講習会

*「岐阜看護学会」は研修会ではないため申請対象となりません

- ・ 申請は令和 8 年 3 月 10 日までにを行う
- ・ 申請された書類に基づき、キャリアナースにて受講完了を確認し、基準を満たしている場合に進呈とする
- ・ クオカードの送付は、令和 7 年 3 月末日までに会員登録の住所へ郵送する

【申請方法】申請書をメールまたは FAX・郵送する

【申請先】

◎e-mail kensyu@gifu-kango.or.jp

表題に「クオカードプレゼント」と明記し、申請書を添付し申込む

申請メール送信後 1 週間たっても返信メールがない場合はお電話ください

◎FAX 058-275-5300

◎ 郵送先 〒500-8384

岐阜市薮田南 5-14-53 岐阜県県民ふれあい会館第 1 棟 5 階

公益社団法人 岐阜県看護協会 クオカードプレゼント係

【お問い合わせ先】058-277-1009

皆様のご応募お待ちしております！！

クオカード 申請書(見本)

***ワードで申請書がダウンロードできますのでそちらにご記入しお申し込みください**

公益社団法人岐阜県看護協会

会長 青木 京子 様

令和 7 年度 岐阜県看護協会研修を 2 回以上受講したので申請します

令和 年 月 日

所属

氏名

	研 修 会 名	開催日	受講時間
1			
2			
3			
4			

岐阜県看護協会会員 No.