

申込日： 年 月 日

## 令和7年度 「看護研究グループ指導申込書」

施設名： 病棟名（診療科）

施設住所 〒

TEL (内線)

代表者名： 保 助 看 准  
(福井県会員No)

携帯番号：

パソコンメールアドレス(必須)：

共同研究者名：	保 助 看 准 (福井県会員No)
	保 助 看 准 (福井県会員No)
	保 助 看 准 (福井県会員No)
	保 助 看 准 (福井県会員No)

福井県看護協会以外での発表予定  院内発表 (日程 )  その他： (日程 )

### 看護研究テーマの原案

1. 研究のテーマは気づきや疑問が始まりです。日頃あなたが看護現場で「どうしてこうなるのだろう」「患者さんはどのように考えているのだろう」と感じたことを思い起こしてみてください。

2. 1で書いた内容で何を明らかにしたいと思っていますか？

3. 2で書いた内容に関連した研究結果からすでに分かっていることや第三者にもわかるような客観的な数値などがあれば記入してください。

4. 所属している病棟の特徴を記入してください。(病床数 主な疾患名 職員数 構成等)

メールアドレス： kyouiku@kango-fukui.com

電話番号： 0776-54-7103 看護教育課（直通）0776-43-9311

申込締切：2月17日（月）必着