

事務連絡
平成 28 年 10 月 26 日

施設代表者 各位

公益社団法人大阪府看護協会
市東支部理事 田中 康晴
同 看護師職能委員会Ⅱ
委員長 高須 久美子

支部及び看護師職能委員会Ⅱによる「出前研修」について(ご案内)

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
平素は、大阪府看護協会 府東支部の事業運営にご支援、ご協力を賜りありがとうございます。
このたび、看護師職能委員会Ⅱ主催による「出前研修」を下記の通り市東支部で開催する運びとなりました。
より多くの皆さまにご参加いただきますよう、看護職以外の方々にも周知方よろしく願い申しあげます。

記

1. 日時 平成28年12月24日(土) 13:00~15:00
2. 会場 大阪医療センター 緊急災害医療棟 3F 講堂
3. テーマ 「認知症をきわめて・究めて・窮めて、地域で共に支えあう」
4. 講師 社会医療法人美杉会 介護老人保健施設 美杉
看護師長 西池 靖子(認知症看護認定看護師)
5. 対象 病院、福祉関係施設、在宅等領域で働く看護職、介護職職員 等
6. 定員 250名
7. 参加費 無料(会員・非会員とも)
8. 申込方法 別紙申込書に必要事項をご記入の上、期限内にFAXでお申込みください。
1施設から複数名の申込みをされる場合は、申込書をコピーしてお使い下さい。必ず、一人1枚でお願いします。
9. 申込締切 平成28年12月5日(月) 17時必着
※先着順で定員になり次第締切ります。その旨はホームページで通知します。
受講していただけない場合のみ事前にご連絡いたします。

お手元の送信済FAX用紙が受講票となります。当日、受付にご提示ください。

<p><本件の申込・問合せ先> 〒536-0014 大阪市城東区鳴野西 2-5-25 TEL: 06-6964-5000 FAX: 06-6964-5001 公益社団法人大阪府看護協会 総務部総務係 有末</p>

FAX 番号はお間違えのないよう、ご確認ください。

看護師職能委員会Ⅱ 「出前研修(市東支部)」

◆ 参加申込書 ◆

申込書は1人1枚です。複数名申し込むときはコピーしてください。

ふりがな		支部名(必ず記入のこと)
氏名		
ふりがな		
施設名		
TEL		
FAX		
職種	保健師 ・ 助産師 ・ 看護師 ・ 准看護師 介護職 ・ 事務職 ・ その他 ()	

◆申込期日：平成28年12月5日(月)17時必着
定員に達し次第、期日前でも締め切りますのでご了解ください。

◆受講決定の通知はいたしません。
受講いただけない場合は事前にご連絡します。

◆この「◆参加申込書◆」が受講票となります。
研修当日は、本用紙を必ずご持参ください。