施設代表者 各位

公益社団法人大阪府看護協会 市北支部理事 加藤 綾子 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 市北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」を下記の通り市北支部で開催する運 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お願い申しあげます。

記

1. 日時 平成28年11月13日(日) 9:30~11:30

2. 会場 住友病院 14F 講堂

3. テーマ 「自然な死へのアプローチ」

4. 講師 医療法人ハートフリーやすらぎ 訪問看護ステーション ハートフリーやすらぎ 管理者 大橋 奈美(訪問看護認定看護師)

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、事務職等

6. 定員 190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11月4日(金) 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。

〈本件の申込・問合せ先〉 〒536-0014 大阪市城東区鴫野西 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

FAX送信票 06-6964-5001 総務部総務係

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 I 「出前研修(市北支部)」

◆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 • 准看詞	
	介護職 • 事務職 • その他()

- ◆申込期日:平成28年11月4日(金)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。