

関係者各位

平成 25 年 10 月 12 日

大阪府看護協会市南支部  
支部長 木下 千富

## 研修会のご案内

拝啓

皆様方には、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。  
平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、大阪府看護協会市南支部では、年度の始めに支部役員・施設代表者の方々と現場で困っている事などの意見交換を行いました。結果、接遇教育・看護倫理教育が不十分であることが浮き彫りに成りました。

そこで、接遇教育研修を下記の日程で実施したいと思っておりますので、ご多忙のこととは存じますが皆様のご参加をお待ちしております。

敬具

記

- 1、 日 時 平成 25 年 12 月 7 日 (土) 14:00～16:00  
受付開始 13:30～
- 2、 場 所 医療法人 橘会 東住吉森本病院 6階 講堂
- 3、 テーマ 医療者のための「接遇とクレーム対応の基本」  
参加者同士のコミュニケーションを交えながら、患者さんと良好な関係を作るための「意識」や「姿勢」を学ぶ
- 4、 講師名 浜端久美先生  
(財)生涯学習開発財団認定プロフェッショナルコーチ
- 5、 申し込み方法 別紙の用紙に必要事項を記入し、FAX で申し込みをしてください  
介護職員・看護助手職員の方も可能です  
(人数が多い場合は代表者のみになる事もあります)
- 6、 申し込み締め切り 平成 25 年 11 月 30 日 (土)
- 7、 定 員 100 名
- 8、 参加費 無料

(複写使用可)

## 施設連携研修会参加申込用書

平成 年 月 日

職種

|                 |             |  |
|-----------------|-------------|--|
| (ふりがな)<br>参加者氏名 |             |  |
|                 |             |  |
|                 |             |  |
|                 |             |  |
|                 |             |  |
| 所属施設名           |             |  |
| 連絡先 (代表者)       | 電話 ( ) - -  |  |
|                 | FAX ( ) - - |  |
| その他             |             |  |

ご希望の方は、必要事項を記入の上、11月30日(土) 17:00までに  
下記に FAX 送信ください。

申し込み・問い合わせ：東住吉森本病院  
看護部長室

電話 06-6606-0010

FAX 06-6606-0055