

香看協発第 348 号
平成 27 年 1 月 5 日

施設長 様
担当看護師 様

公益社団法人香川県看護協会
会 長 中村 明美
(公 印 省 略)

平成 26 年度看護実務者研修会の開催について (ご案内)

時下 ますますご清栄のこととお喜び申しあげます。

日頃は、当会事業活動につきまして、格別のご支援ご協力を賜り厚くお礼申しあげます。

さてこのたび、香川県から委託を受け、高齢者の心身の機能を理解し、本人・家族の意思決定支援及び安らかな最期を迎えるための支援方法を学ぶとともに、施設間の情報提供・連携を目的に「平成 26 年度看護実務者研修会」を開催することになりました。

つきましては、看護職の皆様へ周知並びに参加についてご高配賜りますようお願い申しあげます。

なお、ご多忙中とは存じますが、出席者を取りまとめのうえ、別紙参加申込書を平成 27 年 1 月 23 日 (金) までに F A X または 郵送にて、下記あてご提出くださいますよう重ねてお願い申しあげます。

記

- 1 日 時：平成 27 年 2 月 3 日 (火) 10：00～16：30
- 2 場 所：公益社団法人香川県看護協会 看護研修センター
- 3 対 象：介護施設等で勤務する看護職員
(現場にて権利擁護の取組みを担当する看護職員)
- 4 プログラム：別紙参照
- 5 駐車料金：看護協会 会員 300 円、非会員 600 円
- 6 申込締切：平成 27 年 1 月 23 日 (金)

※ 参加券等の発行はいたしません。駐車料金は当日受付にてお支払いください。

提出及び問合せ先
公益社団法人香川県看護協会 田中
〒769-0102 高松市国分寺町国分 152-4
TEL 087-864-9070
FAX 087-864-9071

公益社団法人香川県看護協会 事務局 行
(FAX : 087-864-9071) ※送信状 : 不要
締切 : 平成 27 年 1 月 23 日 (金)

平成 26 年度看護実務者研修会参加申込書
(平成 27 年 2 月 3 日 (火) 10 : 00 ~ 16 : 30)

申込日 : 平成 27 年 月 日

施設名 : _____ 申込責任者 : _____

	氏 名	看護協会	駐車申込 (必ず○をしてください)
1		会員 ・ 非会員	必要 ・ 不要
2		会員 ・ 非会員	必要 ・ 不要
3		会員 ・ 非会員	必要 ・ 不要
4		会員 ・ 非会員	必要 ・ 不要
5		会員 ・ 非会員	必要 ・ 不要
6		会員 ・ 非会員	必要 ・ 不要
7		会員 ・ 非会員	必要 ・ 不要
8		会員 ・ 非会員	必要 ・ 不要
合計	申込人数 (会員 名、 非会員 名、計 名) 駐車台数 (台) 駐車料金 (円) ※ 駐車料金は1台につき、 <u>会員 300 円、非会員 600 円</u>		

※駐車場は、必ず、事前申込が必要です。

駐車料は、当日受付にてお支払いください。