

准看護師研修会のご案内

本研修会は、栃木県内の医療機関に従事している准看護師等の資質向上と、医師と准看護師の相互理解を図ることを目的とし、毎年1回開催しております。

准看護師だけでなく医療関係者の方々の参加も歓迎しております。

1. 日時 令和4年10月1日(土) 14時00分～16時15分
2. 場所 足利市医師会館(足利市本城3-2022-1)及びZoomによるWEB開催
(ハイブリッド形式)
3. 定員 [会場]20名・[WEB]100名
(※新型コロナウイルスの状況により、会場定員をさらに制限させていただく場合がございますので、予めご了承ください。)

4. プログラム

講演①『在宅医療の実際』 栃木県医師会副会長 長島 徹

講演②『医療現場に求められている対応技術

～小さな事の積み重ねが信頼関係を生む～』

有限会社エファ代表取締役 菊 地理 恵 先生

5. お申込み

申込フォーム URL 又は QR コードからアクセスいただくか、下記申込書に記入のうえ FAX にて栃木県医師会地域医療第一課 (FAX:028-624-5988) 宛てお申込ください。

申込フォーム URL <https://forms.gle/j2Nkrh1dd7XkFE1s9>



【お問い合わせ】栃木県医師会 地域医療第一課

〒320-8503 宇都宮市駒生町3337-1 とちぎ健康の森4階

TEL: 028-622-2655 / FAX: 028-624-5988

【申込期限: 9月20日(火)】

【参加者情報】

申込日 令和4年 月 日

施設名	
住所・連絡先	〒 - ☎ - -

	ふりがな 参加者氏名	参加方法 どちらかに✓を 入れてください	職種 該当するものに ✓を入れて ください
1	E-mail: (旧姓:)	<input type="checkbox"/> 会場参加 <input type="checkbox"/> WEB参加	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他
2	E-mail: (旧姓:)	<input type="checkbox"/> 会場参加 <input type="checkbox"/> WEB参加	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他
3	E-mail: (旧姓:)	<input type="checkbox"/> 会場参加 <input type="checkbox"/> WEB参加	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他

※申込書で得られた個人情報、受付名簿の作成・受講回数の確認に使用します。

※本研修会を通算3回の受講で『修了証』、通算10回以上の受講で表彰状・記念品(10回受講毎)を授与します。通算受講歴の確認のため、旧姓の記載に可能な範囲でご協力願います。