

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5年11月11日(土) 14時00分～16時15分
2. 場所 鹿沼市民情報センター 5階『マルチメディアホール』
(鹿沼市文化橋町 1982-18)
3. 定員 60名
4. プログラム

講演①『訪問看護について』

J A かみつが厚生連 訪問看護ステーションひばり
訪問看護課 主任 中荒井章子 様

講演②『医療安全・ヒヤリハットについて』

J A かみつが厚生連 上都賀総合病院
医療安全管理者 主任 岡野真弓 様



お申込みはこちら



5. お申込み(申込期限: 11月2日(木))

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 (FAX:028-624-5988)

宛てお申込ください。 申込フォーム URL <https://forms.gle/2TdkdiUnUeSosQP26>

【参加者情報】

施設名	
住所・連絡先	〒 _____ _____ 番 _____

	ふりがな	職種
	参加者氏名	該当するものに ✓を入れて ください
1	E-mail: _____ (旧姓: _____)	<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"/> 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"/> 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は、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。

【お問い合わせ】 栃木県医師会 地域医療第一課 TEL : 028-622-2655 / FAX : 028-624-5988