

平成30年度 准看護師研修会 開催要項

1 目的

看護の基礎的知識や技術を学び、科学的根拠に基づいた看護実践力を養うことにより、県内准看護師の資質の向上を図ることを目的とする。

2 実施機関

岩手県委託事業として公益社団法人岩手県看護協会が実施する。

3 研修プログラム

日程	時間	内容・講師
11月7日 (水)	9:30~10:00	看護の動向・2年課程（通信制）の現状 公益社団法人 岩手県看護協会 会長 及川 吏智子
	10:00~10:30	2年課程の教育内容 公益社団法人 岩手県看護協会 専務理事 北村 和子
	10:30~12:30	小論文の書き方・基礎を学ぶ 岩手医科大学看護学部 准教授 相馬 一二三 先生
	13:30~16:30	ドライスキンケアと尿・便失禁のケア 盛岡赤十字病院 皮膚・排泄ケア認定看護師 毛利 明子 先生
11月8日 (木)	9:30~15:00	摂食・嚥下障害患者の看護 岩手県立千厩病院 摂食・嚥下障害看護認定看護師 大下 恵 先生
	15:00~16:30	受講生交流会（ワールドカフェ） ・日常業務で困難を感じることに ・進学するために必要なこと

3 会場

岩手県看護研修センター

4 対象

岩手県内の准看護師 概ね100名

5 受講料

無料

6 申込方法

受講申込書に記入の上、下記宛てに郵送でお申し込み下さい。

〒020-0117 盛岡市緑が丘二丁目4番55号 (公社) 岩手県看護協会、教育部宛
封書表に「研修会申込書在中」と表記して下さい。

7 申込期間

平成30年10月1日（月）～10月7日（日）期間厳守

平成 30 年度准看護師研修会 受講申込書

平成 30 年 月 日【申込期間 平成 30 年 10 月 1 日～7 日】

施設名			施設No.	
担当者	[職位]	[氏名]	[電話番号]	
	[メールアドレス]			

	岩手県看護協会 会 員 番 号	非会員	氏 名	日程(○印)		備考
				11/7	11/8	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

注：原則 2 日間受講ですが、1 日受講も可とします

※個人情報の取り扱いについて

申込書は使用範囲を限定し、厳重な管理のもと適切に取り扱います。