

岩 看 第 371号
平成30年11月 2日

岩手県保健所長 様
市 町 村 長 様
関係機関の長 様

公益社団法人岩手県看護協会
会長 及 川 吏智子

公印
略

平成30年度岩手県中堅期保健師研修会の開催について（ご案内）

菊花の候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より当看護協会の活動に格別のご理解を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、中堅期保健師の現任教育の一環として、岩手県の委託を受け、標記研修会を別添開催要領のとおり開催することとしました。

つきましては、貴所属保健師の参加につきまして、特段のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

記

- 1 日時・場所
＜第1回＞ 平成30年12月7日（金） 9：30～16：00（定員40名）
岩手県看護研修センター 3階研修ホール
盛岡市緑が丘2-4-55 電話 019-662-8213
＜第2回＞ 平成31年1月18日（金）10：00～16：00（定員40名）
アイーナ（いわて県民情報交流センター）7階
岩手県立大学アイーナキャンパス 学習室1
盛岡市盛岡駅西通1-7-1
- 2 対 象 県内の行政機関に従事する中堅期保健師（概ね採用4～20年目）
公開講座については年数を問わず受け付けます
- 3 内 容 平成30年度岩手県中堅期保健師研修会開催要領のとおり
- 4 受講申込 別紙申込書により 11月30日（金）までに FAXでお申込みください
- 5 そ の 他 開催通知等は当協会ホームページ（<http://www.iwate-kango.or.jp/>）
に掲載しています

【連絡先】 岩手県看護協会 専務理事 北村 和子
運営担当 赤石 幸絵

【岩手県看護協会】

TEL 019-662-8213 FAX 019-662-9550

E-mail : senmushitsu@iwate-kango.or.jp

あて先：

公益社団法人岩手県看護協会
中堅期保健師研修会 担当 宛て

FAX 019 - 662 - 9550

報告締切 平成 30 年 11 月 30 日 (金)

平成 30 年 月 日

平成 30 年度岩手県中堅期保健師研修会 受講申込書

所属名： _____

連絡担当者名： _____

電話番号： _____

E-mail： _____

	職名	氏名	保健師 従事年数	参加希望回 (○印)		備考
				第 1 回 12/7	第 2 回 1/18	
1			年目			
2			年目			
3			年目			
4			年目			
5			年目			

- ・中堅期保健師研修会は原則 2 回の受講とします。
- ・公開講座のみ参加される方は、備考欄に「公開講座」と記載願います。

【 連絡事項 】

*** 送信票不要。このままお送りください。***