

訪問看護の支援について

この研修は「Zoom Cloud Meetings」を使用したオンライン研修会となります。

- 1 開催日時 令和5年2月25日（土）14:00～16:00（受付13:45～）
- 2 内 容 精神障がい者対応の訪問看護の支援について
- 3 会 場 オンライン研修（この研修は「Zoom Cloud Meetings」を使用します）
- 4 講 師 訪問看護ステーション デューン上越 看護師 石塚 裕樹 先生
- 5 受講料 介護福祉士会会員 1,000円 非会員 2,000円
- 6 定 員 20名（定員になり次第締切ります）
- 7 申込締日 令和5年2月11日（金）
- 8 申込方法 下記申込書に記入の上、FAX・郵送等でお申込み下さい。当会HPからもお申込できます。申込締切後、受講料納入振込用紙をお送り致します。受講料納入が確認出来次第、申込受理となります。定員を越えるお申込みがあった場合は、ご連絡をさせていただき、お断りさせていただく場合があります。入金確認後、研修日の2日前に参加メールをお送り致しますので、当会のメールアドレス「kaigo@sage.ocn.ne.jp」を受信できるように設定をお願いします。
- 9 申込先 公益社団法人新潟県介護福祉士会事務局
〒950-0994 新潟市中央区上所2-2-2 新潟ユニゾンプラザ3階
TEL 025-281-5531 FAX 025-281-7710 HP <http://www.kaigo-niigata.or.jp>
- 10 その他 当日の内容を記録用にレコーディングすることがありますが、受講生側からのレコーディング等はお控え頂き、当日はスムーズな進行にご協力をお願い致します。新型コロナウイルス感染拡大の状況により、中止または延期になることがあります。また当会ホームページに開催の可否が掲載されることもございます。

〈上越ブロック主催 訪問看護の支援について 受講申込書〉 申込日 月 日

ふりがな		会員番号	会 員 15— 非会員
申込氏名	男 女	勤務先の 事業所名	
連絡先住所 自宅・勤務先 (どちらかに○)	〒 —	勤務先での 役職名	
日中連絡先 電話（携帯）		介護職 実務経験年数	年 月
メールアドレス			

※ご記入頂きました個人情報、本研修受講管理以外では使用致しません。研修終了後は責任を持って処理致しますのでご了承下さい。

送信先FAX番号 025-281-7710