

FAX 申込用紙

FAX : 058-275-5300

公益社団法人 岐阜県看護協会 重症心身障がい在宅支援センターみらい

平成 30 年度 岐阜県小児在宅支援研修会 受講申込書

施設名 _____

施設住所 _____

フリガナ 参加希望者氏名	職 種	小児在宅支援経験	参加希望
	(該当するものに○を)		
	保健師 助産師 看護師 准看護師 その他職種()	あり(年) なし	全て参加 公開講座のみ
	保健師 助産師 看護師 准看護師 その他職種()	あり(年) なし	全て参加 公開講座のみ
	保健師 助産師 看護師 准看護師 その他職種()	あり(年) なし	全て参加 公開講座のみ
	保健師 助産師 看護師 准看護師 その他職種()	あり(年) なし	全て参加 公開講座のみ
	保健師 助産師 看護師 准看護師 その他職種()	あり(年) なし	全て参加 公開講座のみ

【申込締切 平成 31 年 1 月 25 日 (金)】

*希望者多数の場合は選考となります。

研修内容

日時	時間	内容	場所
平成 31 年 2 月 24 日 日曜日	受付 9 時 10 分～ 9 時 30 分～16 時 30 分	<ul style="list-style-type: none"> ・特別講演 「障がいをもつ子どもと家族の世界を広げるために私たちができること」 ・講義 「訪問看護の倫理について」 ・事例検討会 グループワーク 	ふれあい会館 1 棟 5 階 特別研修室