（公　印　省　略）
公社兵看協発第 29 号
２０１６ 年 ４ 月 １３ 日

各　　位

公益社団法人兵庫県看護協会
会　　長　　中野　　則子

# 認定看護師教育課程 「公開講座」のお知らせ

春暖の候、皆様におかれましてはご健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃より、当協会活動にご理解とご協力を賜わり、心より厚くお礼申し上げます。

このたび認定看護師教育課程では、皆様方に聴講いただけるよう、公開講座を企画いたしましたので、ご案内いたします。ご多忙の折とは存じますが、ご参加いただけますよう、よろしくお願いいたします。

記

◇日　　時：　2016 年 8 月 3 日（水）　9：20 ～ 12：30

◇場　　所：　兵庫県看護協会会館　　3 階　研修室 3

◇講義内容：

**講　師：　野原　隆司先生**
**（国家公務員共済組合連合会　枚方公済病院　病院長）**

**内　容：　心不全患者の心臓リハビリテーション**

1. **心不全とは**
2. **運動療法の基本的な考え方**
3. **運動の効果**

◇定　　員：　50 名（申し込み多数の場合は、お断りすることがあります）

◇対 象 者：　兵庫県看護協会会員

◇参 加 費：　2,500 円

◇申込方法：　別紙参加申込書に必要事項を記入の上、返信用封筒(長形 3 号)を同封し、下記まで郵送してください。返信用封筒には、返信先住所・氏名を記入し、82 円切手を貼付してください。受講決定通知書とともに同封する振込用紙にて受講料を納入してください。

申込期日：**2016 年 7 月 4 日（月）必着**

◇申込・問い合わせ先

公益社団法人 兵庫県看護協会 認定看護師教育課程　公開講座係
〒650-0011　神戸市中央区下山手通 5-6-24　　TEL：078-351-2920

公益社団法人兵庫県看護協会

# 認定看護師教育課程　公開講座

## 「心不全患者の心臓リハビリテーション」

## 参 加 申 込 書

| | |
|---|---|
| 開催日 | 2016 年 8 月 3 日（水）　9：20～12：30 |
| 会　場 | 兵庫県看護協会　3 階　研修室 3 |

| | |
|---|---|
| 施設名 | |
| 連絡先 TEL | |

申込者

| No. | 氏　名 | 所属部署 | 兵庫県看護協会<br>会員番号 |
|---|---|---|---|
| 1.<br>（代表者） | （フリガナ） | | |
| 2 | （フリガナ） | | |
| 3 | （フリガナ） | | |

◆申込方法　申込書に必要事項を記入の上、返信用封筒（長形 3 号）を同封し、下記申込先まで郵送してください。返信用封筒には、返信先住所・氏名を記入し、82 円切手を貼付してください。

**申込期日　2016 年 7 月 4 日（月）必着**

受講決定通知書とともに同封する振込用紙にて受講料を納入してください。

◆申込・問合わせ先

公益社団法人兵庫県看護協会　認定看護師教育課程　公開講座係
〒650-0011　神戸市中央区下山手通 5-6-24　TEL：078-351-2920

個人情報の取り扱いについて、当協会の個人情報保護規定に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。研修申込に際して得た情報は、研修会の運営のために用い、これ以外の目的で使用しません。