

各 位

公益社団法人兵庫県看護協会
会 長 成 田 康 子

5 月 申 込 研 修 の 再 募 集 に つ い て (ご 案 内)

時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素より、本会活動につきましてご理解ご協力賜り厚く御礼申し上げます。

さて、5 月に募集しました下記研修につきまして、定員に若干の余裕がありますので、再募集いたします。多数のご参加をいただきますようご案内いたします。

記

1. 研修一覧 (研修時間は 10:00～16:30 です。左記と異なる場合のみ開催日時に記載しています。)

研修No.	研修名	開催日時	受講料	申込期限
217	災害医療活動とこころのケア	7/25(木)	会 員 4,110 円 非会員 8,220 円	6/28 (金)
248	看護管理者研修 トップマネジャー 「看護管理者に求められるリーダーシップとは」	8/3(土) 13:30～16:30 ミドル・ビギナー合同研修	会 員 2,570 円 非会員 5,140 円	
249	看護管理者研修 ミドルマネジャーコース	8/3(土) 13:30～16:30 8/16(金)、9/23(月・祝) 10/4(金)、11/30(金)	会 員 19,010 円 非会員 38,020 円	
250	看護管理者研修 ビギナーコース	7/16(火)、7/17(水) 8/3(土)13:30～16:30 10/21(月)	会 員 14,900 円 非会員 29,800 円	6/20 (木)

※No.217 およびNo.249 の 8/16(金)開催分、No.250 の 7/16(火)・7/17(水)開催分は、インターネット配信研修として、他会場でも開催します。

2. インターネット配信研修【オンデマンド】

(研修時間は 10:00～16:30 です。左記と異なる場合のみ開催日時に記載しています。)

研修名	研修No.	受信会場	開催日時	受講料	申込期限
災害医療活動と こころのケア	217-②	西脇市立西脇病院	8/11(日)	会 員 2,570 円 非会員 8,220 円	6/28 (金)
	217-3	公立宍粟総合病院	8/20(日) 9:30～16:00	会 員 2,570 円 非会員 8,220 円	
	217-4	公立豊岡病院	8/23(金)	会 員 2,570 円 非会員 8,220 円	

研修名	研修No.	受信会場	開催日時	受講料	申込期限
医療安全における看護記録	219-1	兵庫県立淡路医療センター	9/6(金)	会 員 2,570 円 非会員 8,220 円	6/28 (金)
	219-2	西脇市立西脇病院	9/11(水)	会 員 2,570 円 非会員 8,220 円	
	219-3	公立宍粟総合病院	9/6(金) 9:30～16:00	会 員 2,570 円 非会員 8,220 円	
	219-4	公立豊岡病院	9/9(月)	会 員 2,570 円 非会員 8,220 円	
看護管理者研修 ミドルマネジャー（公開講座） ・地域包括システム推進における医療と介護連携～退院調整能力の強化	249-1	兵庫県立淡路医療センター	8/30(金)	会 員 2,570 円 非会員 8,220 円	6/28 (金)
	249-2-②	西脇市立西脇病院	9/7(土)	会 員 2,570 円 非会員 8,220 円	
	249-3-①	公立宍粟総合病院	8/27(火) 9:30～16:00	会 員 2,570 円 非会員 8,220 円	
	249-3-②	公立宍粟総合病院	9/13(金) 9:30～16:00	会 員 2,570 円 非会員 8,220 円	
	249-4	公立豊岡病院	8/19(月)	会 員 2,570 円 非会員 8,220 円	
看護管理者研修 ビギナー（公開講座） ・問題解決思考力を高める人材育成	250-1	兵庫県立淡路医療センター	8/1(木)、8/2(金)	会 員 5,140 円 非会員 16,440 円	6/20 (木)
	250-3-①	公立宍粟総合病院	7/31(水)、8/1(木) 9:30～16:00	会 員 5,140 円 非会員 16,440 円	
	250-3-②	公立宍粟総合病院	8/8(木)、8/9(金) 9:30～16:00	会 員 5,140 円 非会員 16,440 円	
	250-4	公立豊岡病院	7/25(木)、7/26(金)	会 員 5,140 円 非会員 16,440 円	

※詳しい研修内容は、2019 年度教育研修計画および看護ひょうご春号、またはホームページの教育研修専用サイト（<https://www.hna-kyouiku.com//>）をご覧ください。

3. 申込方法 「研修受講要領」に従い郵送または Web(登録施設に限る)でお申込みください。
郵送の場合は、受講申込書【様式 1】に必要事項を記入し、82 円切手を貼付し
返信先宛名を明記した返信用封筒（長形 3 号）を同封して郵送してください。
※FAX は不可

4. 申込・問い合わせ
〒650-0011 神戸市中央区下山手通 5-6-24 TEL078-351-2920
兵庫県看護協会教育研修部・認定教育部
*お問合せは平日の 9:00～17:30 をお願いします。

以上