

日本腎不全看護学会 DLN 研修 [治療選択特別研修] 参加申込書

【日 程】平成 30 年 2 月 3 日 (土)・4 日 (日) *両日とも 9 時開場・受付開始

【会 場】公益社団法人福岡県看護協会 福岡市東区馬出 4 丁目 10-1 ナースプラザ福岡

【参加資格】日本腎不全看護学会会員 *平成 29 年度年会費を納めている方に限ります

【ポイント・参加費】1 講座につき 4 ポイント 2000 円 例)4 講座受講 16P、参加費 8000 円

【受付締切】平成 30 年 1 月 19 日 (金) *定員に達し次第しめきります。

●1 講座から選択 (受講) できます! 希望する講座にチェックしてください。

●2 月 3 日 (土) 定員 80 名 *各講座、先着順で受け付けます

開催時間	講座	テーマ	
10:00-12:00	F	事例のまとめ方 講師: 下山節子 先生 (日本看護キャリア開発センター)	<input type="checkbox"/> 受講希望
12:50-14:50	C	多職種協働・専門職連携 講師: 内田明子 先生 (聖隷横浜病院)	<input type="checkbox"/> 受講希望
15:00-17:00	D	高齢者ケア・認知症ケア・家族ケア 講師: 内田明子 先生 (聖隷横浜病院)	<input type="checkbox"/> 受講希望

●2 月 4 日 (日) 定員 100 名 *各講座、先着順で受け付けます

開催時間	講座	テーマ	
10:00-12:00	B	看護倫理 エンド・オブ・ライフケア 講師: 中村光江 先生 (日本赤十字九州国際看護大学)	<input type="checkbox"/> 受講希望
13:00-15:00	A	治療法選択 意思決定支援 講師: 阿部利恵 先生 (淑徳大学 看護栄養学部)	<input type="checkbox"/> 受講希望

参加希望者 お名前:	会員番号: _____	連絡先: 自宅・所属
---------------	-------------	------------

●申込書を受信・受付後に、参加受付確認通知を“連絡先”へお送りいたします。

●ご所属施設やご自宅住所に変更のある方は、予め必ず変更届を送信してください。

●FAX 送信後 1 週間を経過しても受付確認通知が届かない場合は、事務局までご連絡ください。

●指定された期日までに参加費の入金がない場合、受付を取り消される場合がございます。

一般社団法人日本腎不全看護学会 事務局 FAX: 045-226-3092