令和5年2月8日

会　員　各位

一般社団法人神奈川県高齢者福祉施設協議会

**令和４年度 看護師研修の開催について（ご案内）**

次により看護師研修を実施します。

つきましては、業務ご多忙とは存じますが、職員の参加について、ご配慮くださいますようよろしくお願いいたします。

１.開催日時 令和5年3月3日（金）　13時30分～16時30分

２.内　　容 13時30分～15時　講義：看取りについて

講師：老健レストア川崎　医師　桑名壮太郎 氏

15時～16時30分　グループワーク：それぞれの施設の課題等

３.会　　場 ホテルメルパルク横浜　2階（地図はホームページに掲載）

横浜市中区山下町16　電話　045-662-2221

４.参加対象 施設、事業所に勤務する看護師

５.参 加 費 2,000円　※当日会場でお支払ください。領収書をお渡しいたします。

６.定　　員 48名程度（締切前でも定員になり次第受付を終了いたします）

７.申込方法 参加申込書に必要事項を記入して、メールまたはFAXでお申込みください。

※参加申込書はホームページの新着情報からダウンロードできます。

メール：koureikyo@kanagawa-koureikyo.or.jp

FAX：045-311-8768

８.締 切 日 令和5年2月28日（火）

９.問合わせ先 かながわ高齢協 事務局　 担当　宮口

TEL 045-311-8745　　FAX 045-311-8768

**参加申込書**

施設名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 職　名 | 施設での経験年数 |
|  |  | 年　　　　月 |
|  |  | 年　　　　月 |
| 【施設での課題や問題点があればご記入ください】 | | |