

令和6年9月吉日

関係者各位

静岡県訪問看護ステーション協議会
西部地区支部長 工藤 成美
静岡県看護協会
西部地区支部長 江上 直美

残夏の候、皆様にはいっそうご活躍のこととお慶び申し上げます。

このたび 静岡県訪問看護ステーション協議会西部地区支部、静岡県看護協会 中東遠地区支部・西部地区支部 の協同開催による

「クレームを活用した地域連携に関わる専門職のスキルアップ研修」を開催する運びとなりました。

ケースメソッドを用いてクレームの関わり方を学び自身のスキルアップに繋げていく研修となっています。昨年、掛川にて行った研修の内容を変えて行う予定になっております。

興味をお持ちの皆様、ご多忙中とは存じますが、是非ご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 日時 令和6年11月2日（土）9：00～12：00 （受付8：30～）
2. 会場 聖隷三方原病院 救急棟2階 大ホール
〒433-8558 浜松市中央区三方原町 3453
※車でお越しの方は、病院の駐車場に駐車し、駐車券の持参をお願いします。
会場で無料駐車券と交換します。
3. 対象 医療・福祉・介護専門職 50名程度
4. 内容 「クレームを活用した地域連携に関わる専門職のスキルアップ研修」
講師：保健師のスキルアップをめざす会
豊橋創造大学 保健医療学部 看護学科
教授 鈴木知代先生 他
※事前に事例をメールで配信しますので、内容の確認をお願いします。
5. 参加費 無料

申込締切： 令和6年10月25日（金曜日）

申込方法： 別紙申込書にてFAXでお申し込み下さい。

F A X 送信先 0537-62-3117

静岡県看護協会 中東遠地区支部 西部地区支部
静岡県訪問看護ステーション協議会 西部地区支部

参加申込書

(申込締切 令和6年10月25日)

事業所・病院名

電話番号

代表者名

※研修に参加される場合は、参加
者氏名の記載をお願いします

メールアドレス

(職場)

* 事前に事例を送りますのでメールアドレスをご記入下さい。

◆参加者氏名◆職種◆職歴 をご記入下さい。

氏名		氏名	
職種/職歴	年	職種/職歴	年
氏名		氏名	
職種/職歴	年	職種/職歴	年
氏名		氏名	
職種/職歴	年	職種/職歴	年
氏名		氏名	
職種/職歴	年	職種/職歴	年

問い合わせ先：

静岡県掛川市杉谷南 1-1-30 (中部ふくしあ内)

ケアステーション明日香

新井 晶子

TEL : 0537-62-3115 FAX : 0537-62-3117

E-mail : asuka.nursing.chief@gmail.com