公益社団法人 鹿児島県看護協会

第3回　男性看護職交流会

**シンポジウム＋意見交換会**

9:30～12:00(8:30開場)

看護の現場は、数は女性が多いですが、男性看護職の活躍の場は広がっています。

今回は、3名のシンポジストに女性との違いを強みに男性の持ち味を生かしたチームにおける各自の活躍について話して頂く機会を設けました。

その後、参加者の皆さんで交流し、チームワームづくりやお互いに工夫していること、悩みも含めて意見交換してて頂く予定です。

是非、参加して男性の仲間と語り合いましょう。

１　シンポジウム「男性看護職の持ち味を活かしたチーム活動への貢献」

　　座長：県立姶良病院　看護師長　西元勝視

　　＜シンポジスト＞

　　 １）国立指宿医療センター　下野智英

　　２）クオラリハビリテーション病院　田中一生

　　３）今村総合病院　蒲池智弘

２　開催日時　：平成３１年３月２日（土）９：３０ ～ １２：００

３　日　　程 ：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8:30～ | 9:20～ | 9:30  　～  10:30 | 10:30～  10:40 | 10:40  　～  11:40 | 11:40  　～  12:00 | 12:00  　～  13:00 |
| 受付 | ｵﾘｴﾝﾃｰｼｮﾝ | シンポジウム | 休憩 | グループで  意見交換 | 全体会 | (希望者)  食事会 |

４　参加費 ：会員 1,000円　非会員2,500円

　　＊交流会終了後の食事会は、希望者のみの参加にいたします。お弁当（お茶込み６００円）を注文しますので、希望者は研修申し込みに〇をして下さい。

５　会　　場：鹿児島県看護協会看護研修会館　３階大研修室

　　　　　　　（ 鹿児島市鴨池新町２１番５号　 Tel 099-256-8081 ）

６　対　　象：男性看護職

７　定　　員：１００名

８ 申込方法：別紙申込用紙に記入し、２月２２日(金)までにＦＡＸまたは郵送に

　　て申込んでください。

コピーしてお使いください。

**申込書は裏面にあります。**

**FAX　099-256-8079**※送信票不要

(申込様式１)

平成３０年度　鹿児島県看護協会一般研修会 申込書

|  |
| --- |
| 研修会名　：　**男性看護職交流会**　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　開催期日　： 平成３１年３月２日（土） |

|  |
| --- |
| 施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 受講希望者総数（　　　　　　名）  　　　　　　　　　　　　　　職名　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　Ｅ-メール  　　　　　　　　　　 連絡担当者（　　　　　）（　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ） |
| 施設住所　〒　　－  TEL　　　（　 　）　 　　　　FAX （　 　） |

該当所属施設・団体に○印をつけてください。

病院・診療所・訪問看護ステーション・老人保健施設・老人福祉施設・その他の福祉施設・在宅関連施設

教育機関・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

年齢・実務経験年数は、下記から選び「**番号**」を記入してください。職能は該当する欄に「**○印**」を記入してください。

年　　　　齢：　**１**．10代　　　**２**．20代　　 **３**．30代　　 **４**．40代　　　**５**．50代　　　**６**．60代以上

実務経験年数：　**１**．5年以下　 **２**．6～10年　 **３**．11～15年　 **４**．16～20年　**５**．21～30年　**６**．31年以上

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　　名 | 会員･非  会員の別 | 県会員№ | 年齢 | 実務  経験 | 職　　能 | | | | 職位 | 昼食弁当　申込 |
| 保 | 助 | 看 | 准 |
| 1 |  | 会 員  非会員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | 会 員  非会員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | 会 員  非会員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | 会 員  非会員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | 会 員  非会員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※　記入漏れがないようにお願いします。

※　氏名は、正確に丁寧にご記入ください。（特に、証明書や修了証を発行する研修会は正確に記入してください）

※　本研修会申込書は研修採否および担当講師との調整を目的としており、それ以外の目的では使用い