

令和4年度 「看護記録管理者編」 研修申込書 <会場参加者用>

施設名 { }

TEL { }

連絡責任者 { }

参加人数 { 名 }

締切 令和 5年 1月 13日 (金) 必着

FAX送信先 鹿児島県看護連盟 099-219-5336

鹿児島県看護連盟会員・非会員に必ず○をつけて下さい

氏名	連盟会員 非会員	氏名	連盟会員 非会員
	連盟会員 非会員		連盟会員 非会員

\*氏名等は、正確に丁寧に記入ください。

\*本研修会申込書は研修調整を目的としており、それ以外の目的では使用いたしません。

\*宇都先生への質問を事前に受け付けます。

質問事項 (質問者氏名 )

\*記名、無記名でも構いません

鹿 看 連 発 第 5 2 号  
令和 5 年 1 2 月 2 6 日

看 護 部 長 様  
施 設 長 様  
教 務 主 任 様  
業 務 担 当 者 様  
会 員 各 位

鹿 児 島 県 看 護 連 盟  
会 長 吉 崎 和 子  
( 公 印 略 )

令和 4 年 度 鹿 児 島 県 看 護 連 盟 研 修 「 看 護 記 録 管 理 者 編 」 開 催 に つ い て ( 依 頼 )

時 下 、 ま す ま す ご 清 祥 の こ と と お 慶 び 申 し 上 げ ま す 。

平 素 か ら 、 鹿 児 島 県 看 護 連 盟 及 び 支 部 の 活 動 に 対 し ま し て 、 深 い ご 理 解 と ご 協 力 を 賜 り 厚 く お 礼 申 し 上 げ ま す 。

こ の 度 、 下 記 の と お り 「 看 護 記 録 管 理 者 編 」 研 修 会 を 開 催 す る 事 と 致 し ま し た 。

な お 、 今 回 の 研 修 は 会 場 参 加 と オ ン ラ イ ン 参 加 の ハ イ ブ リ ッ ド 研 修 で 開 催 致 し ま す 。

お 申 し 込 み は 会 場 参 加 の 方 は 裏 面 の 研 修 申 し 込 み で 、 オ ン ラ イ ン で 参 加 の 方 は 別 紙 く リ モ ー ト 参 加 方 法 ・ 研 修 参 加 費 ( 資 料 代 ) 納 入 方 法 > を ご 参 照 の 上 、 メ ー ル で お 申 し 込 み く だ さ い ま す よ う お 願 い 申 し 上 げ ま す 。

尚 、 会 場 参 加 の 方 は 以 下 の 項 目 を 参 加 条 件 と 致 し ま す 。

1. 新 型 コ ロ ナ ウ イ ル ス 症 状 ( 発 熱 ・ 咳 ・ 倦 怠 感 ・ 味 覚 異 常 等 ) が 無 い こ と
2. 人 と の 接 触 に 十 分 な 感 染 対 策 が と ら れ て い る こ と

#### 記

1. 期 日 令和 5 年 1 月 2 8 日 ( 土 )  
時 間 1 3 時 3 0 分 ~ 1 6 時 3 0 分 ( 受 付 1 3 時 ~ )
2. 場 所 Li-Ka 1 9 2 0 5 階 RoomB  
鹿 児 島 市 中 央 町 1 9 - 4 0 TEL : 0 9 9 - 2 0 3 - 0 7 2 4
3. テ ー マ 「 チ ー ム 医 療 を 牽 引 す る 看 護 記 録 の あ り 方 」  
~ 他 職 種 と 共 有 す る 看 護 情 報 の 意 義 ~  
講 師 鹿 児 島 大 学 病 院 医 療 情 報 部  
教 授 ・ 部 長 ( 兼 ) 特 命 副 病 院 長 宇 都 由 美 子 先 生
4. 対 象 者 看 護 職 ( 会 員 ・ 非 会 員 )
5. 定 員 会 場 参 加 4 0 人 \* 先 着 定 員 に な り 次 第 締 め 切 ら せ て 頂 き ま す  
リ モ ー ト 1 0 0 人 \* メ ー ル で 申 込 く だ さ い
6. 参 加 費 連 盟 会 員 1 , 0 0 0 円  
( 資 料 代 ) 非 会 員 2 , 0 0 0 円 \* リ モ ー ト 参 加 の 方 は 別 紙 参 照 下 さ い
7. 締 切 令 和 5 年 1 月 1 3 日 ( 金 )