

2016年度 第2回小児在宅ケアコーディネーター研修会のご案内

研修生

日時: 平成28年9月18日(日) 10:00~17:00 (終了時間は変更する場合があります)

受付開始 9:30

場所: 名古屋大学大幸キャンパス(東館4階大講義室)

主催: 小児在宅ケア研究会

【内容】午前 1. 小児在宅ケアの基礎知識 5 「障がいをもつ子どもと家族の体験と看護」

午後 2. 事例検討(2事例)

3. 講演 「小児在宅ケアにおけるご家族の体験(仮)」

お子さんの在宅ケアを経験されたご家族による講演です

4. グループ討議 テーマ「子ども・親・家族であることを支えるとは」

【研修生の方】

当日欠席される方は、平成28年9月13日(火)までに研修会事務局まで、FAXまたはE-mailでその旨をお知らせ下さい。

【小児在宅ケアコーディネーター研修会 修了生の方】

小児在宅ケアコーディネーター研修会 修了生の方で、小児在宅ケア研究会の会員でもある方は、研修会全体(内容1~4)への参加が可能です。

申込用紙(裏面)に必要事項を記載し、下記研究会事務局までFAXでお申し込み下さい。

【研修生・修了生以外の方の参加申し込み】

内容2~3(13:00~14:50 受付開始12:30)への参加となります。

締め切り:**平成28年9月13日(火)**

申し込みの方法: 申込用紙(裏面)に、氏名、所属名、連絡先を記載し、

下記研究会事務局までFAXで送信してください。

【研究会事務局】 〒607-8175 京都府京都市山科区大宅山田町 34

京都橘大学看護学部看護学科内

「小児在宅ケア研究会事務局」(担当: 木村・堀)

TEL: 075-574-4266 FAX: 075-574-4266

E-mail : chc@tachibana-u. ac. jp

ご不明な点等がありましたら上記事務局へお問い合わせ下さい。

2016年度第2回小児在宅ケアコーディネーター研修会参加申込用紙

【参加希望の方】 小児在宅ケア研究会の会員の方は会員番号も記入してください。

- 参加者氏名(代表者) _____ 会員番号(_____)
- 所属施設 _____ 所属部署 _____
- 連絡先 TEL _____ E-mail _____
- その他の参加者の方の氏名と所属

氏名 (会員は○)	所属
()	
()	
()	
()	

【修了生の方】参加するプログラム全てに○をつけて下さい。

- 1()基礎知識 2()事例検討
3()講演 4()グループ討議

- 通信欄