

令和3（2021）年2月25日

施設長様
看護部長様

公益社団法人神奈川県看護協会
会長 花井恵子

令和3(2021)年度「施設オープンセミナー」
施設内研修の情報公開施設 募集について

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当協会事業につきまして、ご指導ご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、当協会では、県内の看護職の方々が広く学ぶ機会を得るため、貴施設で計画された施設内研修のうち「他施設の看護職員も参加可能である研修」を募り、その広報活動を行っております。

つきましては、施設内研修の公開が可能な施設を下記のとおり募集いたしますので、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

なお、併せて新人看護職員を対象とする研修情報も公開しております。新人看護職員向けの研修情報につきましてもご提供いただきますようよろしくお願い申し上げます。

記

- 1 目的 看護職の研修受講の機会を増やし、看護の質向上を図る
- 2 応募方法 下記アドレスへメールでご連絡ください。入力フォームをお送りします。
*メールアドレス：kensyu@kana-kango.or.jp
*掲載対象は募集対象者を看護職とする研修となります。（ただし、医療職・介護職を含むことは可）
- 3 参加者への案内 お送りいただいた研修情報を一覧にして会員施設へ送付するとともに、当協会ホームページで広く情報を提供いたします。
- 4 応募締切り **2回に分けて募集いたします。**各施設の研修事業計画時期により、2回に分けて、または下記第1回・第2回どちらかお選びください。（各研修の掲載は、Part I もしくは Part II のどちらか1回のみとなります。同一研修を重複して掲載することはありませんのでご注意ください。）

*第1回（Part I）締切り **2021年3月25日（木）**
【会員施設への案内予定：2021年4月末日】
*第2回（Part II）締切り **2021年6月25日（金）**
【会員施設への案内予定：2021年7月末日】

問合せ先
研修課 教育研修班
担当：久保田、小杉
TEL：045-263-2926

施設名：

■所在地 〒

■最寄り駅 線 駅 徒歩 分

※PRのメッセージをご記入ください。

[担当者からのメッセージ]

《申込み方法》

《申込み先》

《問合せ先》

《担当部署・氏名》

※申込み先・問合せ先のFAX番号・TEL番号・メールアドレスなどはお間違えのないようご確認ください。

※「新人の参加」の欄には、新人看護職員の参加について“可”または“不可”の記入をお願いします。

No.	研修テーマ	開催日時 ※開催年は西暦でご記入ください	募集人数	看護職の 参加条件	※新人の参加	参加費	備考 ※申込み締切日・注意事項・研修内容のポイント等ご記入ください。
1			名			¥	
2							
3							
4							
5							
6							

見本

施設オープンセミナー実施施設募集について

【掲載対象研修】

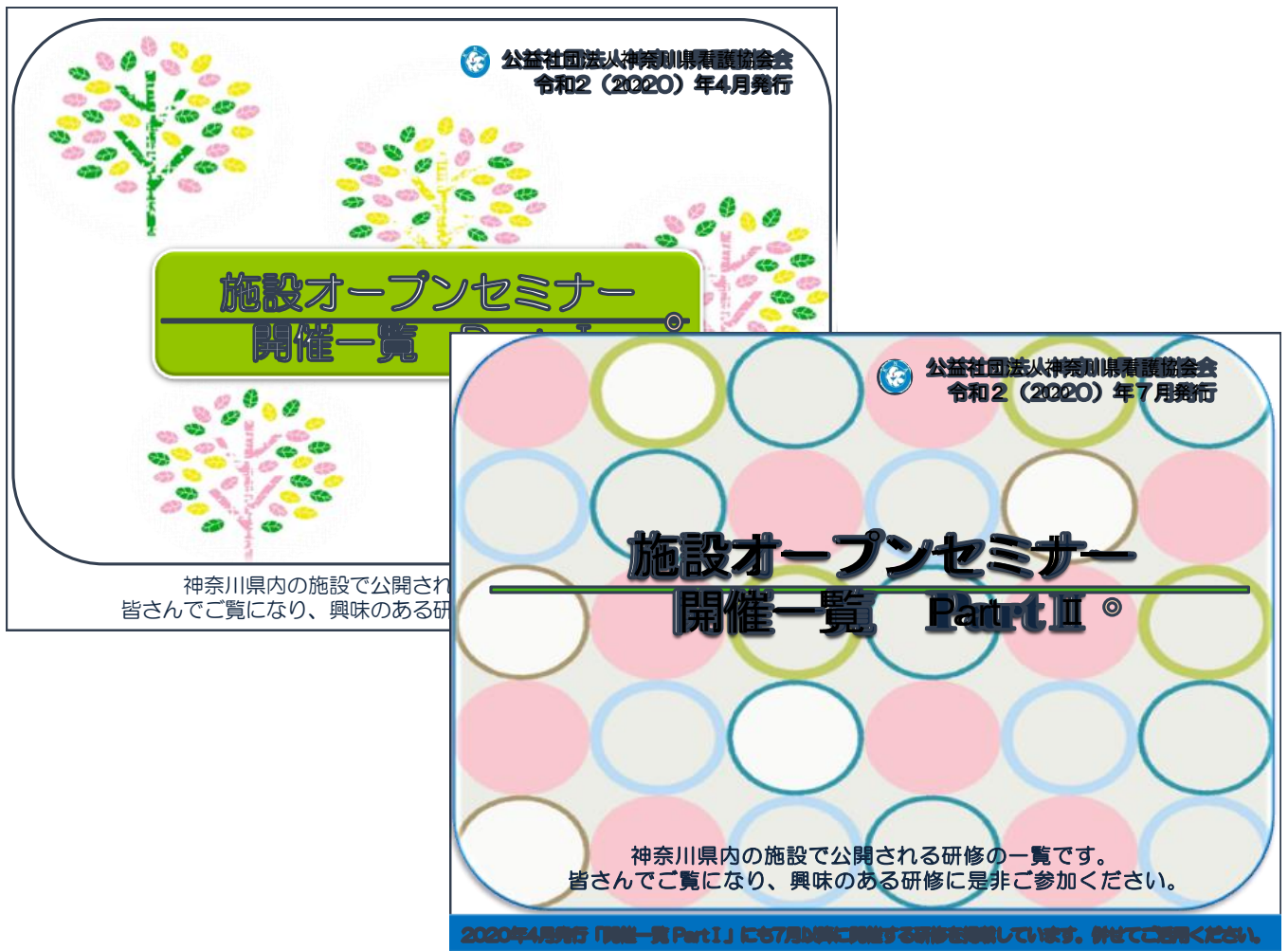
* 募集対象者を看護職とする研修（ただし、医療職・介護職を含むことは可）

【参加者への案内】

- * 「施設オープンセミナー開催一覧」(冊子)は、1年に2回(4月・7月)発行し、会員施設へ送付
- * 当協会ホームページに掲載

【開催一覧(冊子)発行】 ★1

- 4月発行:「施設オープンセミナー開催一覧 Part I」
7月発行:「施設オープンセミナー開催一覧 Part II」
 - * Part I に1年間分(5月～3月)の研修を掲載することも可能です。
 - * Part I (5月～7月開催分)、Part II (8月～3月開催分)の2回に分けて掲載することも可能です。
この場合、Part II に掲載する研修は、Part I で未掲載の研修のみとさせていただきます。
- 発行後の変更・中止の案内
 - * ホームページにてお知らせします。
 - * 開催一覧 Part I に掲載している研修については、Part II の発行前であれば、Part II でもお知らせします。



【情報入力フォーム】★2

*実施申込みをいただきましたら、メールにて「情報入力フォーム」をお送りいたします。研修の情報を入力し、ご返送ください。

施設名:

■所在地 〒 _____
 ■最寄り駅 _____線 _____駅 徒歩 _____分

※PRのメッセージをご記入ください。

[担当者からのメッセージ]

◀ 申込み方法 ▶

◀ 申込み先 ▶

◀ 問合せ先 ▶

◀ 担当部署・氏名 ▶

※申込み先・問合せ先のFAX番号・TEL番号・メールアドレスなどはお間違えのないようご確認ください。

※「新人の参加」の欄には、新人看護職員の参加について“可”または“不可”の記入をお願いします。

No.	研修テーマ	開催日時 <small>※開催年は西暦でご記入ください</small>	募集人数	看護職の参加条件	※新人の参加	参加費	備考 <small>※申込み締切日・注意事項・研修内容のポイント等ご記入ください。</small>
1			名			¥	
2							
3							
4							
5							
6							

お手数ですが、赤字の部分を削除してお送りください。

【実績入力フォーム】★3

*入力フォームは8月頃にメールにて送信します。全研修修了後2週間以内にご返送ください。

施設名:

No.	研修テーマ	開催日時	① 申込者 (貴施設の方除く)	② ①のうち、 協会からの案内による 申込者数	③ 参加者数 (貴施設の方除く)	④ ③のうち、 協会からの案内による 参加者数	⑤ 参加施設数 (貴施設除く)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

⑥今年度、オープンセミナーを実施してご意見等ありましたら、下記枠内へご入力ください。

2021年度「施設オープンセミナー」実施の流れ

