

2025 年 4 月 25 日

看護部（局）長様
会 員 各 位

公益社団法人神奈川県看護協会県央支部
支部長 渡辺 美和
(公印略)

「第 1 回県央支部・業務改善取り組み発表会」演題募集のご案内

皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご支援、ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、2025 年度県央支部の業務改善取り組み発表会を、下記日程にて開催することになりました。

つきましては、皆様が日々実践されている取り組みを広く共有し、高め合う機会といたく、演題を募集いたします。奮ってご応募いただけますよう、ご案内申し上げます。

なお、発表者は看護協会会員に限らせていただきますのでご了承ください。

- 1 日 時 2025 年 9 月 8 日（月）13:45～16:45（開場 13:15）
- 2 場 所 神奈川工科大学 IT エクステンションセンター302 号室
- 3 募集演題数 8 題
- 4 申込方法 裏面の用紙にご記入の上、FAX でお申し込みください
- 5 申込先
(お問い合わせ先)

〒242-0021

大和市中央 1-5-26

厚木保健福祉事務所大和センター

佐々木 摂子 宛

TEL 046-261-2948(代) FAX 046-261-7129

- 6 申込締切 2025 年 5 月 8 日（木）
- 7 原稿締め切り 2025 年 7 月 8 日（火）
 - * 原稿様式について資料 1 をご参照ください
 - * 演題の申し込みが多数の場合は、ご連絡させていただきます
 - * 参加申込のご案内については、後日お知らせいたします

* 急遽中止の場合は、県協会にホームページに掲載いたしますので、ご確認の上出席下さいますようお願いいたします。

感染予防策に関する〇〇〇〇 (MS 明朝, 12Pt)

(1 行あける, 10.5Pt)

○県央花子 かながわ 神奈川さくら (MS 明朝, 10Pt, ふりがな, 発表者に○)

医療法人社団〇〇会 〇〇〇病院

1. 取り組みの背景および内容

[illegible]

2. 現時点での自己評価（自部署の評価）および今後の展望

余白 左右上下 20 mm 文字数 30 文字×40 行 1 枚以内に収めてください

F A X 送信用紙

(このままお送りください)

送信先 厚木保健福祉事務所大和センター
佐々木 摂子 宛

FAX 046-261-7129

第1回県央支部業務改善取り組み発表会演題申込書

施設名

申込者氏名

施設住所

施設電話番号

所属部署

1 テーマ

2 ふりがな

発表者名

(看護協会 No)

3 共同研究者名

・

・

申込締切：令和7年5月8日（木）