

2019年5月

看護部門責任者 様

学校法人佐久学園 佐久大学

学長 堀内 ふき

2019年度「臨地実習指導者研修セミナー」/「指導者カンファレンス」の
ご案内について

初夏の候 益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度は、本学で毎年実施の「臨地実習指導者研修セミナー」、「指導者カンファレンス」のご案内をさせていただきます。これらの研修は、臨地実習施設ならびに臨地実習指導の任にあられる看護職の皆様を対象に実施し、お蔭様で受講者の皆様からはご好評をいただいております。

本年度は下記のとおり開催しますので、ご多用中のことと存じますが、貴施設におかれましては当該の皆様にご周知いただき、ご参加いただけますよう特段のご配慮をお願い申し上げます。

記

1. 研修名と日程

研修①「臨地指導者研修セミナー」3日間

8月7日(水)、8日(木)、9日(金) 9時30分-16時30分(初日は10時開始)

研修②「指導者カンファレンス」半日

12月14日(土) 10時-12時30分

2. 対象者 実習受け入れ施設および卒業生就職先施設の看護職の皆様
本県ならびに近隣都県の看護職の皆様
①約60名 ②約30名

3. プログラム 別紙

4. 場 所 佐久大学 研修①4103教室 研修②2200教室

5. 受講料 研修① 4,000円/お一人
研修② 500円/お一人

<キャンセル> 研修①は7月25日以降、研修②は8月9日16時以降のキャンセル(返金)には
応じかねますのであらかじめご了承ください。

6. 振込先 八十二銀行 岩村田支店 普通 No.787302
名義: 佐久大学 理事長 盛岡正博 (サクダイガクリジチヨウモリオカマサヒロ)
振込時のお願い: お名前の前にNPISと入れてください。
佐久太郎さんの場合 ➡ NPIS サクタロウ

7. 申し込み方法・期限

下記メールアドレスへお申し込みください。

アドレス: npis@saku.ac.jp

期限 7月25日(木) 17時

お手数ですが、グループ編成に使用しますので、①~⑤を申し込み時にお知らせください。

- ① 参加者名
- ② 施設名
- ③ 申し込まれる研修番号(研修①か研修②か、両方か)
- ④ 実習指導経験の有無
- ⑤ 指導者研修受講の有無

問い合わせ先(企画担当窓口) 看護学部 吉田文子 八尋道子

E-mail: fy200@saku.ac.jp (吉田) m-yahiro@saku.ac.jp (八尋)