

平成 23・24・25・26 年度喀痰吸引等京都府指導者養成  
研修（第 1 号・第 2 号研修）修了者  
「指導看護師フォローアップ研修(南部)」募集要項

1. 目的：介護職員等喀痰吸引等京都研修(第 1 号・第 2 号研修)の現地研修における課題を明確にし、平成 27 年度の現地研修の指導に役立てる。
2. 対象：平成 23 年度、平成 24 年度、平成 25 年度、平成 26 年度  
京都府指導者養成(第 1 号・第 2 号研修)修了者
3. 日時：平成 27 年 6 月 10 日（水）10：30～15：30（10：00 受付～）
4. 会場：京都府看護協会 3F 大研修室
5. 申込方法：別紙申し込み用紙に必要事項を記載したものを 2 枚作成し、**82 円切手**を貼付した返信用封筒（施設所在地・施設名・氏名を必ず記入）を同封してください。受講証を返送します。
6. 申込期間：平成 27 年 4 月 27 日(月) ～ 5 月 1 日(金) 当日消印有効
7. 受講料：無料
8. 申込・問い合わせ先  
公益社団法人京都府看護協会「指導看護師フォローアップ研修」（担当者 南）宛  
〒606-8111 京都市左京区高野泉町 40-5 TEL 075-723-7195 FAX 075-723-7272

9. プログラム（予定）

時間	内容
10:00～	受付
10:30～11:15	京都手順書の確認
11:15～12:00	現地研修に関連して
12:00～13:00	昼休憩
13:00～14:00	グループワーク
14:00～15:30	発表・質疑応答

10. 受講に際しての注意事項

- 1)研修会場への交通費、食費、宿泊費は、受講者が負担してください。
- 2)昼食：研修会場付近は、飲食店が少ないので、昼食は各自ご用意ください。  
研修室のみ、食事可能です。廊下、ロビーでは不可です。食事等で出たゴミは、各自お持ち帰りください。飲物の自販機は 3 階に設置してあります。
- 3)会場には駐車場はありませんので、公共交通機関をご利用ください。
- 4)受講申し込み後、変更又はキャンセルが生じた場合は、必ず事前に申し出てください。