事　務　連　絡

令和7年4月吉日

各　　位

今後のナースセンターからの情報提供（出前講座お知らせなど）について

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素から本会の運営につきまして、ご指導、ご高配いただきお礼申し上げます。

毎年年度初め頃にナースセンターからご案内を送付させていただいておりますが、印刷・郵送に伴う経費の価格高騰のため、次年度以降の送付について伺います。できる限りメールでの送信案内にご協力くださいますようお願いいたします。

該当を○で囲み、下記FAX宛に送信、もしくはメールアドレス宛に内容をご記入の上、送信してください。

　お忙しいところ恐縮ですが、どうぞよろしくお願いいたします。

記

【回答内容】

学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご担当

① メールでのデータ送信を希望　　　　　　　　　 する　　　 ・　　 しない（紙面送付を希望）

② ①で「する」を選択された場合

　 送付を希望するメールアドレスより、下記メールアドレス宛に回答内容を送信して

ください。（個人メールアドレスは不可）

以上

【送信先】

公益社団法人岡山県看護協会岡山県ナースセンター

TEL（086）226-3639　／　FAX（086）226-0341

E-mail：[hujita@nurse.okayama.okayama.jp](mailto:hujita@nurse.okayama.okayama.jp)

（事務担当：藤田）

令和7年度　「看護の出前講座」申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学　校　名 |  | |
| 担当者教員名 |  | |
| 連　絡　先 | 住所：〒 | |
| 電話：　　　　　　　　　　　　　FAX： | |
| Eメール： | |
| 対象学年 | 学年　　　　全　　　　　　人 | |
| 実施希望日 | 第1希望 | 月　　　日（　　　）　　　時　　　分～　　　時　　　分 |
| 第2希望 | 月　　　日（　　　）　　　時　　　分～　　　時　　　分 |
| 第3希望 | 月　　　日（　　　）　　　時　　　分～　　　時　　　分 |
| 講義内容の  希望 | ※この事業は看護の魅力を伝えることを目的としているため、看護職の紹介を主にお話いたします。  ・看護の仕事（看護師・保健師・助産師の仕事内容・魅力、感動、患者とのエピソード）  ・看護への道（看護師・助産師・保健師の資格の取り方、進路案内）  ・簡単な看護技術や模擬体験（聴診器で心音を聴く、血圧測定、体位変換、高齢者模擬体験）  ・いのちの大切さ、こころとからだの話 | |
| その他  （備考） | ご自由にお書きください。（連絡事項等）  注）講師は岡山県ナースセンターで決定し、依頼いたします。  　　講師のご希望には添えない事、ご了承ください。 | |

申込先・問合せ先

申込先・問合せ先

公益社団法人 岡山県看護協会　岡山県ナースセンター　平松 宛

TEL（086）226-3639　　／　　FAX（086）226-0341

　公益社団法人 岡山県看護協会　岡山県ナースセンター　センター長　國富 宛

　　　　TEL（086）226-3639　／　FAX（086）226-0341

**※ご希望される学校は10月末までにお申込みください。**