

**助産師職能委員会「周産期看護職者職能集会」**

**申 込 書**

**応募期限:11/22(水)**

**FAX 番号:0744-24-7703**

(コピー可)

開催日時	テーマ
11/25(土)9:00~12:00	「助産師教育」について

9時00分~9時30分	日本看護協会・奈良県看護協会助産師職能委員会事業(報告)
9時30分~10時15分	【講演】「後輩指導・助産師教育」(CLOCMiPレベルⅢ認証申請のための必須研修)
10時15分~11時00分	【実践報告】「母子のための地域包括ケアへの取組」(3施設)
11時00分~12時00分	意見交換 <small>(CLOCMiP レベルⅢ認証申請のための選択研修)</small>

施設名・学校名	
電話番号	
FAX 番号(必須)	
申込責任者	

NO	氏 名(ふりがな)	職 種 ○をお願いします	奈良県看護協会 ○をお願いします	助産師 免許証番号
1		保・助・看	会員 非会員(1,100円)	
2		保・助・看	会員 非会員(1,100円)	
3		保・助・看	会員 非会員(1,100円)	

\*参加できない場合のみ連絡をさせていただきます。

**非会員参加費払込み** 11/22(水)までに下記に払込みくださ

い 払込先:郵便局 口座番号:01030-4-53364 口座名義:公益社団法人奈良県看護協会 通信欄に「周産期看護職者職能集会」/受講者氏名(フルネーム)/人数/合計金額を明記してください。
--